



Direzione Agricoltura e Cibo
A1712D - Settore Attuazione dei Servizi di Sviluppo Agricolo
vittorio.bosserpeverelli@regione.piemonte.it
servizidisviluppo@cert.regione.piemonte.it

Data presentazione: _____
N. DOMANDA: _____
CUAA: _____

OGGETTO: *Regolamento (UE) 2021/2115 - Complemento per lo Sviluppo Rurale della Regione Piemonte 2023-2027, adottato con DGR n. 5-8514 del 30 aprile 2024*
Intervento SRH01: Erogazione dei servizi di consulenza

VERBALE CONTROLLO IN LOCO

Il sottoscritto _____

funzionario del Settore __A1712D – Attuazione dei Servizi di Sviluppo Agricolo_____

incaricato dal Dirigente responsabile del controllo in loco relativo alla domanda n. _____
presentata in data _____ da:

Ragione sociale _____

CUAA _____ P.IVA _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Vista l'ammissione a finanziamento prot. SIAP n. _____ del _____
e i relativi importi concessi

Vista la domanda di pagamento di _____ presentata dal Beneficiario in data _____ al prot.
n. _____ SIAP _____

Vista la nota di ARPEA n. __ del _____ con la quale si comunicava l'elenco delle
domande di pagamento da sottoporre a controllo in loco

Effettuata la visita sul luogo ai fini del controllo in loco in data:

Controllo effettuato con preavviso SI o NO o

alla presenza di _____ in qualità di beneficiario / rappresentante munito di delega

ACCERTATI

tutti gli impegni/obblighi del beneficiario che è possibile controllare al momento della visita, in particolare:

- rispetto dei criteri di ammissibilità e norme applicabili (vd. Scheda operativa)

Descrizione	Elementi controllati	Note
Normativa civilistica e fiscale, in tema di corretta tenuta dei documenti contabili (registrazione delle fatture, registro IVA, ecc.) sia per le spese sostenute che per i pagamenti ricevuti		
Verifica pagamento dei consulenti		
Mantenimento del punteggio di selezione (solo saldo)	☒ acquisito parere dal Settore A1706B X vd. Verbale del Settore in allegato	

(indicare qui tutte le verifiche fatte sulla documentazione acquisita)

- mantenimento degli impegni e degli altri obblighi necessari per la concessione del sostegno

Descrizione	Elementi controllati	Note
Obbligo di informazione (presenza di loghi su documentazione, pagina su sito...)		
Non richiedere per gli stessi interventi analoghi finanziamenti		

(indicare qui tutte le verifiche fatte sulla documentazione acquisita)

- presenza originali di documenti, contabili o di altro tipo, e confronto con copie trasmesse:

Documento	Importo	Note
Fatture emesse al destinatario, formato xml: •		

(indicare qui i documenti controllati e annotare se si è controllato il 100% dei documenti o se trattasi di un "adeguato" numero di voci di spesa, in tal caso indicare la % in termini di numero e rappresentative dei diversi interventi)

- tracciabilità dei pagamenti:

Documento	Giustificativo pagamento	Registrazione
Fatture emesse al destinatario, formato xml: •		

(indicare qui i documenti controllati e annotare se si è controllato il 100% dei documenti o se trattasi di un "adeguato" numero di voci di spesa, in tal caso indicare la % in termini di numero e rappresentative dei diversi interventi)

- conformità della destinazione o della prevista destinazione dell'operazione con quella indicata nella domanda di sostegno ed ammessa a finanziamento, nonché con gli obiettivi di misura:

Descrizione intervento	Elementi controllati	Note
Interventi consulenziali coerenti	• Schede riepilogative;	

(indicare qui tutte le verifiche fatte sulla documentazione acquisita)

VERIFICATE INOLTRE

le autodichiarazioni rese mediante dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà o di autocertificazione:

Descrizione dichiarazione	Documentazione verificata	Note/Esito
Presenza di scopo statutario erogazione servizi di consulenza nel settore agricolo zootecnico o forestale		
Titolarità del conto corrente		
Assenza di conflitto di interessi		
Essere/non essere un'impresa sottoposta ad altrui attività di direzione e coordinamento (art. 59 comma 4 del Reg. 2021/2116)	VISURA CAMERALE	
Cumulabilità degli aiuti		
Assenza di cause di esclusione quali divieto a contrarre con la PA	Casellario dei soggetti:	

--	--	--

(indicare qui tutte le dichiarazioni verificate)

NOTE:

E' stata verificata l'assenza di fatture di partecipazione ai programmi operativi degli OP relativi all'OCM da parte dei destinatari per gli anni _____ mediante incrocio dei dati nella disponibilità della Direzione (punto 9 Tabella DD 368/2025)

**VISTE le risultanze della VISITA SUL LUOGO,
come da verbale inserito nel quadro Allegati dell'Istruttoria informatica ,**

DICHIARA

che l'esito del controllo è **positivo**

che l'esito del controllo è **parzialmente positivo** per le seguenti motivazioni:
(Revoca parziale del sostegno collegata all'applicazione sia di sanzioni derivanti da difformità riscontrate e riduzioni ai sensi del D.Lgs. 42 del 17 marzo 2023 e decreti ministeriali attuativi)

e pertanto **propone** la decadenza parziale del sostegno
Contributo effettivamente erogabile _____

☐ che l'esito del controllo è **negativo** per le seguenti motivazioni:

e pertanto **propone** la decadenza totale del sostegno

Note:

Eventuali dichiarazioni del beneficiario:

Data

Firma beneficiario o suo delegato

Firma funzionario controllore

Visto: FUNZIONARIO DI GRADO SUPERIORE/DIRIGENTE
__BOSSER PEVERELLI VITTORIO__