



**CSR 2023-2027 – Intervento SRH01 – Erogazione servizi di consulenza
DIREZIONE AGRICOLTURA - SETTORE A1712D**

VERBALE DI VISITA SUL LUOGO (CONTROLLO IN ITINERE)

BANDO N°1 ANNO 2024

Dati da applicativo "Diario della consulenza"

ENTE EROGATORE: _____

N° CONTRATTO _____

DURATA COMPLESSIVA CONSULENZA _____

LUOGO DEL CONTROLLO: _____ COMUNE ____ PROVINCIA _____

DATA VISITA IN AZIENDA: _____

ORARIO PREVISTO PER LA VISITA IN AZIENDA: dalle _____ alle _____

TECNICO CONSULENTE INCARICATO PER LA VISITA _____

Da compilare durante la visita

ORA INIZIO CONTROLLO: _____

Sono presenti i Signori:

- per l'Ente Erogatore: Tecnico consulente: _____

- per l'Azienda Destinataria: _____ in qualità di _____

- per la Regione Piemonte: _____

Sono effettuati i seguenti controlli:

Verifica Contratto:

Il funzionario verifica la presenza presso l'azienda del contratto di fornitura del servizio di consulenza sottoscritto dal Prestatore di servizi e dall'imprenditore, completo del codice Contratto.

- ☐ Contratto presente ☐ Il legale rappresentante del destinatario dichiara di averlo ricevuto
☐ Il consulente fornisce prova della consegna ☐ Si chiederà prova della consegna al Beneficiario

Esito verifica: ☐ positiva ☐ negativa ☐ al momento non determinabile

Eventuali annotazioni: _____



Verifica Attività:

Il funzionario verifica la presenza del Tecnico consulente indicato nel Contratto o nell'applicativo "Diario".

Esito verifica: ☐ positiva ☐ negativa

Il funzionario verifica la rispondenza fra l'attività di consulenza programmata e notificata mediante applicativo "Diario" e quella in corso di svolgimento:

TEMATICA – ULTERIORI INFORMAZIONI da Diario: _____

Argomento trattato in Azienda coerente con la Tematica ☐ SI' ☐ NO

Breve descrizione di quanto trattato: _____

Esito verifica: ☐ positiva ☐ negativa ☐ necessari approfondimenti

Eventuali annotazioni:

Verifica numero di sopralluoghi effettuati dal consulente:

Visite effettuate dal/dai consulente/i alla data odierna dichiarate dal Destinatario: _____

Verifica del Grado di soddisfazione

Il funzionario registra il grado di soddisfazione del destinatario della consulenza in relazione al servizio ricevuto sino a ora:

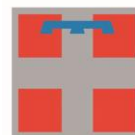
☐ non determinabile (vd. Note) ☐ insufficiente ☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo

Note: _____

Eventuali dichiarazioni del Destinatario:

Firma del Destinatario _____

Eventuali dichiarazioni del Tecnico Consulente:



REGIONE PIEMONTE

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Firma del Tecnico Consulente _____

Eventuali annotazioni del funzionario regionale incaricato:

[illegible]

Il controllo è terminato alle ore _____

Data _____

Firma del Funzionario Regionale incaricato _____