## **VERBALE DI VISITA SUL LUOGO**

***(Intestazione Ente Controllore)***

**VERBALE DI VISITA SUL LUOGO**

* **PER CONTROLLI TECNICO – AMMINISTRATIVI**
* **PER CONTROLLO IN LOCO**

**Sottomisura 3.2**

**Data deLLA VISITA SUL LUOGO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**eseguita da**:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome | Qualifica |
|  |  |

**DATI RELATIVI AL BENEFICIARIO**

*Ragione sociale del beneficiario*: *Partita Iva: CUAA:*

*Sede sociale o domicilio:*

*Prov*.: *C.A.P*.:

**DATI DELLA DOMANDA**

Bando :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (descrizione)

Domanda n.

Data presentazione domanda di 🞎 acconto 🞎 saldo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONE PRESENTI AL CONTROLLO**

BENEFICIARIO

LEGALE RAPPRESENTANTE DEL BENEFICIARIO **🞎**

Cognome: Nome:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELEGATO DEL BENEFICIARIO **🞎**

Cognome: Nome: Ruolo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRI **🞎**

Cognome: Nome: Ente/Organizzazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione intervento** | **Importo ammesso** | **Importo rendicontato** | **Realizzazione investimento**  **[sì/no/n.a]** | **Conformità con quanto ammesso**  **[sì/no/n.a]** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| **Elementi controllati** | **Sì / No / N.a** | **Modalità di controllo** |
| --- | --- | --- |
| ***Verifica della realizzazione dell’investimento*** | | |
| Per il materiale formativo / informativo / consulenziale |  | * Acquisizione di copie cartacee o digitali * riprese fotografiche/video (allegare all’istruttoria informatica) * Verifica visiva durante utilizzo in aula/cantiere formativo/ sportello informativo / … |
| ***Verifica degli eventi realizzati*** | | |
| Per gli eventi oggetto di controllo:  (elencare gli eventi controllati) |  | * Evento inserito nel progetto o nella variante * Attività conforme alla descrizione del progetto * Verifica presenza aderenti al progetto * Assenza di marchi commerciali o pubblicita' a imprese specifiche * Utilizzo indicazione loghi in conformita' al bando |
|  | | |
| ***Verifica del rispetto di impegni e obblighi*** | | |
| Obblighi di pubblicità ed informazioni. |  | * presenza di targhe, cartelli sul luogo dell’investimento * presenza loghi istituzionali su sito web aziendale * altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Presenza di certificazioni di processi/ prodotti previsti come requisiti di ammissibilità. |  | * consultazione di apposite banche dati, * attestazioni, certificati, ect. Presso il beneficiario (allegare e/o estremi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Eventuali altri impegni |  |  |
| Altro |  |  |

Sulla base degli elementi acquisiti in corso di visita sul luogo il/la sottoscritto/a dichiara che essa ha ESITO

* POSITIVO: l’investimento rendicontato è stato effettivamente realizzato in conformità con quanto ammesso.
* PARZIALMENTE POSITIVO l’investimento rendicontato è stato parzialmente realizzato in conformità con quanto ammesso, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* NEGATIVO l’investimento rendicontato non è stato realizzato in conformità con quanto ammesso, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVENTUALI ALTRE ANNOTAZIONI DELL’INCARICATO DELLA VISITA SUL LUOGO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DELL’INCARICATO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVENTUALI DICHIARAZIONI DEL BENEFICIARIO O DI UN SUO DELEGATO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

**O DI UN SUO DELEGATO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data del verbale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO DEL FUNZIONARIO DI GRADO SUPERIORE:**

**Nome e Cognome**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_