

MODELLI

- 1. FAC-SIMILE VERBALE DI AVVIO DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO**
 - 1.A) A TAPPETO/PUNTUALE
 - 1.B) A CAMPIONE

- 2. FAC-SIMILE VERBALE DI CHIUSURA DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO**
 - 2.A) A TAPPETO/PUNTUALE
 - 2.B) A CAMPIONE

- 3. FAC-SIMILE RICHIESTA REGOLARIZZAZIONE/COMPLETAMENTO DICHIARAZIONI RESE**

- 4. FAC-SIMILE RICHIESTA CONTROLLO INDIRECTO DELLE AUTOCERTIFICAZIONI**

FAC- SIMILE

VERBALE DI AVVIO DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO

MOD 1.A: VERBALE DI AVVIO DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO A TAPPETO PUNTUALE

I sottoscritti/...../.....

Visto l'art. 71 del D.P.R. 22 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. (*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*) il quale stabilisce che: "Le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e 47 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)";

Visto il disciplinare dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà relative ai requisiti di ammissibilità nell'ambito dei procedimenti di selezione di competenza del Servizio, di cui alla DD n. ... del

Atteso che in data presso si è proceduto ad individuare le istanze ammesse/da ammettere a beneficio con provvedimento finale da sottoporre a controllo, come di seguito indicato:

INSERIRE INFORMAZIONI DI CUI ALL' ALLEGATO A

Perugia, li ____/____/_____

Il Dirigente del Servizio
(oppure resp. le del procedimento delegato)
(nome e cognome)

Il Responsabile di Posizione Organizzativa
(nome e cognome)

Il Dipendente Incaricato
(nome e cognome)

MOD. 1.B: FAC- SIMILE VERBALE DI AVVIO DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO A CAMPIONE

I sottoscritti/...../.....

Visto l'art. 71 del D.P.R. 22 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. (*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*) il quale stabilisce che: "Le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e 47 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà);

Visto il disciplinare dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà relative ai requisiti di ammissibilità nell'ambito dei procedimenti di selezione di competenza del Servizio, di cui alla DD n. ... del

Vista la DD n. del con la quale il Dirigente del Servizio Politiche Attive del Lavoro ha stabilito la misura percentuale del % di istanze ammesse/da ammettere a beneficio con provvedimento finale da sottoporre a campione tra quelle riportate nell'elenco di cui all' Allegato

Atteso che in data presso è stata eseguita l'estrazione a sorte delle istanze da assoggettare a controllo a campione, come di seguito indicato:

INSERIRE INFORMAZIONI DI CUI ALL' ALLEGATO A

Perugia, li ____/____/_____

Il Dirigente del Servizio
(oppure resp.le del procedimento delegato)
(nome e cognome)

Il Responsabile di Posizione Organizzativa
(nome e cognome)

Il Dipendente Incaricato
(nome e cognome)

1. Avviso

- Avviso approvato con DD/DGR n. del/...../.....

2. Tipologia di controllo :

- Puntuale
 A tappeto
 A campione

3. Oggetto del controllo:

- N. istanze ammesse/da ammettere a beneficio con provvedimento finale, come riportato nell' elenco allegato, parte integrante e sostanziale del presente verbale.
- N. istanze da sottoporre a controllo, di cui:
- N. dichiarazioni sostitutive di certificazioni (Elenco Allegato n.)
 - N. dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (Elenco Allegato n.)
- percentuale da controllare pari al%

4. Descrizione della metodologia utilizzata per il controllo:

.....
.....

(descrivere le modalità di individuazione delle istanze da sottoporre a controllo: soggetto che ha effettuato la segnalazione nel caso di controllo puntuale; tipologia di strumenti informatici e modalità di estrazione utilizzati in caso di campionamento; motivazioni in caso di controllo a tappeto, etc....)

Allegati:

-
-

(eventuali allegati o altri documenti utili)

FAC- SIMILE

VERBALE DI CHIUSURA DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO

MOD. 2.A:VERBALE DI CHIUSURA DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO A TAPPETO PUNTUALE

I sottoscritti/...../.....

Visto il disciplinare dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà relative ai requisiti di ammissibilità nell'ambito dei procedimenti di selezione di competenza del Servizio, di cui alla DD n. ... del

Atteso che in data pressoè stata eseguita l'individuazione delle istanze ammesse/da ammettere a beneficio con provvedimento finale da assoggettare a controllo a tappeto/puntuale, avvenuta utilizzando il sistema informatizzato

Atteso che in data , si è proceduto all'attivazione dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive rese per le istanze ammesse/da ammettere, oggetto di controllo a tappeto/puntuale, come di seguito indicato:

INSERIRE INFORMAZIONI DI CUI ALL' ALLEGATO B)

L'esito finale del controllo è il seguente: REGOLARE IRREGOLARE PARZIALMENTE REGOLARE

Perugia, li ____/____/_____

Il Dirigente del Servizio
(oppure resp.le del procedimento delegato)
(nome e cognome)

Il Responsabile di Posizione Organizzativa
(nome e cognome)

Il Dipendente Incaricato
(nome e cognome)

MOD. 2.B: FAC- SIMILE VERBALE DI CHIUSURA DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO A CAMPIONE

I sottoscritti/...../.....

Visto il disciplinare dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà relative ai requisiti di ammissibilità nell'ambito dei procedimenti di selezione di competenza del Servizio, di cui alla DD n. ... del

Vista la DD n. del con la quale il Dirigente del Servizio Politiche Attive del Lavoro ha stabilito la misura percentuale del % di istanze ammesse/da ammettere a beneficio con provvedimento finale da sottoporre a campione tra quelle riportate nell' elenco di cui all' Allegato

Atteso che in data presso è stata eseguita l'estrazione a sorte delle istanze ammesse/da ammettere a beneficio con provvedimento finale, da assoggettare a controllo a campione, avvenuta utilizzando il sistema informatizzato

Atteso che in data , si è proceduto all'attivazione dei controlli sulle dichiarazioni sostitutive rese per le istanze ammesse/da ammettere, oggetto di controllo a campione, come di seguito indicato:

INSERIRE INFORMAZIONI DI CUI ALL' ALLEGATO B)

L'esito finale del controllo è il seguente: REGOLARE IRREGOLARE PARZIALMENTE REGOLARE

Perugia, li ____/____/____

Il Dirigente del Servizio
(oppure resp.le del procedimento delegato)
(nome e cognome)

Il Responsabile di Posizione Organizzativa
(nome e cognome)

Il Dipendente Incaricato
(nome e cognome)

1. Tipologia di controllo :

- Puntuale
- A campione
- A tappeto

2. Oggetto del controllo:

- n. __ dichiarazioni sostitutive di certificazioni di cui
 - n. __ formalmente regolari
 - n. __ formalmente irregolari
 - n. __ false dichiarazioni accertate (___%)
- n. __ dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà
 - n. __ formalmente regolari
 - n. __ formalmente irregolari
 - n. __ false dichiarazioni accertate (___%)

3. Soggetti ai quali è stata richiesta dichiarazione di concordanza e relativi esiti

.....
.....

4. Descrizione del controllo:

.....
.....

(descrizione del controllo effettuato: soggetto che ha effettuato la segnalazione nel caso di controllo puntuale; data di avviso estrazione e data di estrazione nel caso di controllo a campione; etc.....)

5. Personale incaricato del controllo

NOME _____ COGNOME _____
NOME _____ COGNOME _____

6. Date del controllo:

__/__/_____

__/__/_____

7. Risultati del controllo:

- n. __ provvedimenti di esclusione a seguito di false dichiarazioni accertate
- n. __ provvedimenti di revoca/decadenza a seguito di false dichiarazioni accertate

(descrizione dei risultati evidenziati a seguito del controllo effettuato)

8. Allegati:

.....
.....

(eventuali allegati o altri documenti utili)

FAC-SIMILE

RICHIESTA REGOLARIZZAZIONE/COMPLETAMENTO DICHIARAZIONI RESE

Al Sig.

.....

Oggetto: Invito alla regolarizzazione/completamento dichiarazioni rese ai fini (1).....

Con riferimento alla Sua richiesta delregistrata al prot. n.del....., concernente la domanda di cui in oggetto, si evidenzia che in fase istruttoria i dati (2)..... ivi autodichiarati ai sensi degli artt. (3)..... del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. sono risultati (4).....per quanto riguarda (5).....

Pertanto, al fine della positiva conclusione del procedimento in corso, richiamato quanto stabilito dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. sulla non veridicità delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte e prodotte dal dichiarante, La invito a fornire chiarimenti entro 10 giorni dal ricevimento della presente in ordine al contenuto di quanto dichiarato, sul quale verranno effettuati i dovuti controlli.

In relazione a quanto sopra richiamato, è sospeso il termine del procedimento.

Si precisa che in mancanza della regolarizzazione/integrazione richiesta (6)

Distinti saluti.

Il Dirigente del Servizio
(oppure resp.le del procedimento delegato)

(1) - fruizione istituto (denominazione)/ottenimento beneficio (denominazione)/adempimento di legge (estremi normativa)

(2) – specificare i dati autocertificati

(3) – 46 e/o 47

(4) incompleti/irregolari

(5) specificare in base all'art. 11, commi 2 e 3 del disciplinare.

(6) sarà disposto un provvedimento di esclusione oppure sarà disposto un provvedimento di decadenza/revoca.

**FAC-SIMILE RICHIESTA
CONTROLLO INDIRECTO DELLE AUTOCERTIFICAZIONI**

All'Amministrazione/Gestore servizi pubblici
.....
e,p.c. (1)

Al sig.
.....

OGGETTO: Richiesta verifica informazioni autocertificate/dichiarazioni fornite nell'ambito del procedimento finalizzato a (2), ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 s.m.i.

l sig....., nat_ a.....il....., residente a....., C.F.....
nell'ambito del procedimento in oggetto ha autocertificato (3).....,
dei quali si richiede il controllo sulla veridicità anche tramite la dichiarazione di concordanza riportata in calce.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

Il Dirigente del Servizio

ESITO DEL CONTROLLO/dichiarazione di concordanza (4)	
ESITO DEL CONTROLLO: _____	Data __/__/____
TIMBRO E FIRMA SOGGETTO CERTIFICANTE _____	
Responsabile del procedimento _____	Data __/__/____

(1) - solo nel caso di controllo puntuale e a campione
 (2) - indicare la tipologia di intervento per la quale è stato attivato il procedimento.
 (3) - indicare dati/informazioni/situazioni autocertificati
 (4) - compilato dal soggetto certificante e per presa d'atto dal Responsabile del procedimento