**ALLEGATO 1 - VERBALE DI VERIFICA PER LE VERIFICHE AMMINISTRATIVE**

**PR FESR 2021 – 2027 REGIONE UMBRIA**

**VERBALE DI VERIFICA AMMINISTRATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Numero |  |
| Data |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice Operazione** |  | | | |
| **Titolo Operazione** |  | | | |
| **Priorità** |  | | | |
| **Azione** |  | | | |
| **Riferimento alla domanda di rimborso** |  | | | |
| **Organismo responsabile/RdA** |  | | | |
| **Beneficiario** |  | | | |
| **CUP** |  | | | |
| **Costo approvato** | **FESR** | **Stato** | **Privato** | **TOTALE** |
|  |  |  |  |
| **Importo rendicontato nella Domanda di rimborso** |  | | | |
| **Importo controllato** |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo di rapporto** | **Provvisorio** |  | **Finale** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nomi addetti al controllo*** | ***Funzione*** | ***Nomi referenti*** | ***Funzione*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Descrizione delle attività del controllo svolto

* Descrizione sintetica del progetto
* Eventuali criticità emerse nel corso del controllo

Esiti del controllo

* Eventuale importo considerato non ammissibile

Contraddittorio

* Eventuali integrazioni documentali e/o controdeduzioni da richiedere al Beneficiario (in caso di rapporto provvisorio)
* Termine per la trasmissione di integrazioni documentali e/o controdeduzioni

Azioni correttive

* Eventuali azioni/misure correttive da adottare (nel caso di rapporto finale di controllo)
* Termine per l’adozione delle azioni/misure correttive richieste

Limitazioni al controllo

Indicazione di eventuali cause che hanno interrotto il controllo o eventi che hanno limitato l’accesso ai documenti:

Risultato finale del controllo:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esito controllo** | **Regolare** |  | **Non regolare** |  | **Parzialmente regolare** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Estensori del verbale* | *Firma* |
|  |  |
|  |  |
| *Responsabile del rapporto* | *Firma* |
|  |  |

Data di chiusura del verbale