



**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2022
REGOLAMENTO DI ESECUZIONE (UE) N. 809/2014
Misura 6 – Sottomisura 6.4– Operazione 6.4.02 di filiera**

RELAZIONE DEL CONTROLLO EX-POST

ORGANISMO DELEGATO AL CONTROLLO

Sezione 1 – Dati relativi alle domande e al beneficiario

Numero della domanda di pagamento del saldo	
CUAA	
Ragione Sociale	
CUP	
Importo contributo ammesso (totale anticipo-saldo)	
Tipologia di estrazione del campione per controllo ex-post	RISCHIO/RANDOM

Sezione 2 – Dati relativi all'organismo che effettuata il controllo

Organismo Delegato	
Funzionario Incaricato al controllo (indicare cognome e nome, Ufficio/Struttura, Qualifica, Estremi dell'incarico)	
Funzionario/Dirigente supervisore	

Sezione 3 – Descrizione del controllo svolto

Fanno parte integrante della relazione di controllo i seguenti documenti:

- Check list dei controlli documentali ex post
- Verbale visita in situ per controllo ex post
- Altra documentazione di seguito elencata:



Sezione 4 – Esito del controllo

Controllo con esito	<input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo
Eventuali note (indicare se è necessario applicare eventuali riduzioni, il relativo importo e il controllo da cui derivano)	

Sezione 5 – Firme

Data e Firma degli incaricati al controllo	
Data e Firma del funzionario/dirigente supervisore	



Programma di Sviluppo Rurale 2014-2022
Regolamento di esecuzione (UE) n. 809/2014
Misura 6 – Sottomisura 6.4– Operazione 6.4.02 di filiera

CHECK LIST DEI CONTROLLI DOCUMENTALI EX POST
ORGANISMO DELEGATO AL CONTROLLO

Sezione 1 – Dati relativi alla domanda e al beneficiario

Numero della domanda di pagamento del saldo	
CUAA	
Ragione sociale	

Sezione 2 – verifica del mantenimento degli impegni

Verifica Impegni Essenziali				
RIF.	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	EVIDENZE/NOTE
IM_001	Sono state mantenute le seguenti condizioni per un periodo pari alla durata massima prevista dall'impegno IM_002: - essere in possesso dell'attestato della qualifica di IAP, anche sotto condizione, rilasciato dall'Ente competente; - non essere impresa in difficoltà così come definito dall'art. 2 par. 18 del reg. (UE) n. 651/2014;			
IM_002	L'investimento realizzato non è stato finanziato in maniera irregolare con fondi di origine nazionale o comunitaria, ossia non sia oggetto di doppio finanziamento, ad eccezione di altri contributi a sostegno della produzione di energia nei limiti previsti dalle norme nazionali vigenti;			
IM_003	Sono stati mantenuti gli obiettivi collegati ai punteggi di priorità previsti dall'intervento ammesso a finanziamento; in questo caso la decadenza dal contributo si verifica solo se il mancato mantenimento degli obiettivi incide sull'ammissione a finanziamento della domanda;			



Verifica Impegni Accessori								
RIF.	GRUPPO DI IMPEGNI	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	GRAVITÀ	ENTITÀ	DURATA	IDV
IM_004	3	Sono state rispettate le norme in materia di igiene e sicurezza dei lavoratori. Il mancato rispetto delle norme è documentato da esito negativo trasmesso dalla ATS (Agenzia Tutela Salute) a seguito dei controlli effettuati.						

Sezione 3 – Altre verifiche ex post

N.	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	EVIDENZE/NOTE
1	I pagamenti effettuati dal beneficiario sono stati effettivamente e correttamente finalizzati, ossia i costi dichiarati non sono stati oggetto di sconti, ribassi, restituzioni; Le verifiche richiedono un esame dei documenti contabili.			
2	L'investimento finanziato, nei 10 anni successivi alla comunicazione della concessione del saldo in caso di opere e impianti fissi e 5 anni in caso di dotazioni, non ha subito modifiche sostanziali che: <ul style="list-style-type: none">• ne alterino la destinazione d'uso, la funzionalità o il costante utilizzo;• ne determinino la cessazione o la rilocalizzazione in aziende diverse da quella iniziale.			
3	L'investimento realizzato non è stato finanziato in maniera irregolare con fondi di origine nazionale o comunitaria, ossia non sia oggetto di doppio finanziamento.			
4	I pagamenti effettuati dal beneficiario sono stati effettivamente e correttamente finalizzati, ossia i costi dichiarati non sono stati oggetto di sconti, ribassi, restituzioni, tranne in casi di contributi in natura o di importi forfettari			



Sezione 4 – Annotazioni relative al controllo

Eventuali note (nel caso di violazione di uno o più impegni accessori occorre indicare la percentuale di riduzione da applicare)	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Sezione 5 – Firme

Data e Firma degli incaricati al controllo	
Data e Firma del funzionario/dirigente supervisore	



Programma di Sviluppo Rurale 2014-2022
Regolamento di esecuzione (UE) n. 809/2014
Misura 6 – Sottomisura 6.4– Operazione 6.4.02 di filiera

VERBALE VISITA IN SITU PER CONTROLLO EX POST
ORGANISMO DELEGATO AL CONTROLLO

Sezione 1 – Dati relativi alla domanda e al beneficiario

Numero della domanda di pagamento del saldo	
CUAA	
Ragione sociale	
Luogo della visita in situ (indicare se presso sede legale o presso sede dell'azienda)	

Sezione 2 – Dati relativi all'esecuzione della visita in situ

Preavviso	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Modalità di preavviso	
Data di preavviso	
Data visita in situ	
Visita in situ effettuata	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Visita in situ non effettuata	<input type="checkbox"/> Causa di forza maggiore <input type="checkbox"/> Irreperibilità del beneficiario <input type="checkbox"/> Irreperibilità della sede <input type="checkbox"/> Altre cause imputabili al beneficiario
NOTE	

Sezione 3 – Persone presenti alla visita in situ per controllo ex post

Nome e Cognome Funzionario presente dell'OD controllore	
Persona presente in rappresentanza dell'azienda controllata.	
- Cognome e nome	
- Qualifica (rappresentante legale, tecnico delegato...)	



- Tipologia documento di riconoscimento	
- Numero documento di riconoscimento	
- Scadenza documento di riconoscimento	
- Qualora delegato, presenza e validità delega	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Altre persone presenti (indicare nome e qualifica)	

Sezione 4 – Descrizione intervento

Riportare descrizione sintetica dell'intervento verificato in sopralluogo

Sezione 5 – verifiche effettuate in situ

Verifica Impegni Essenziali				
RIF.	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	EVIDENZE/NOTE
IM_005	È stato consentito il regolare svolgimento dei controlli in loco ed ex post e/o dei sopralluoghi o "visite in situ" effettuati dai soggetti incaricati al controllo;			
IM_006	È stata mantenuta la condizione che l'energia totale prodotta a livello aziendale (compresa quella prodotta da altri impianti aziendali) sia in prevalenza ceduta rispetto a quella consumata in azienda per attività produttive nel corso dell'anno solare;			
IM_007	È stata mantenuta la condizione che l'energia totale prodotta a livello aziendale (compresa quella prodotta da altri impianti aziendali) sia in prevalenza ceduta rispetto a quella consumata in azienda per attività produttive nel corso dell'anno solare;			
IM_008	È stata mantenuta la destinazione di pubblica utilità delle strutture oggetto di finanziamento			

Verifica Impegni Accessori								
RIF.	GRUPPO DI IMPEGNI	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	GRAVITÀ	ENTITÀ	DURATA	IDV
IM_009	1	Sono state effettuate le azioni di informazione e pubblicizzazione						



		circa il ruolo del FEASR attraverso l'esposizione di apposita cartellonistica, in conformità con quanto previsto nel Decreto n. 6354 del 5 luglio 2016. L'impegno va mantenuto per almeno due anni dalla data del collaudo finale dell'intervento cui la cartellonistica fa riferimento.						
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--

Sezione 6 – Altre verifiche ex post

N.	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	EVIDENZE/NOTE
5	Gli obiettivi indicati nel Piano aziendale non verificabili durante la visita "in situ" per l'erogazione del saldo sono adesso stati raggiunti.			

Sezione 7 – Annotazioni della visita in situ per controllo ex-post

Eventuali note del controllore
Eventuali osservazioni da parte del beneficiario/delegato

Sezione 8 – Firme

DATA E FIRMA DEL BENEFICIARIO O DEL DELEGATO PRESENTE AL CONTROLLO CHE ATTESTA DI AVER PREZENZIATO AL CONTROLLO E DI AVER RICEVUTO COPIA DEL PRESENTE VERBALE	
DATA E FIRMA DEL FUNZIONARIO CONTROLLORE	

NOTA:

1 – il presente verbale di visita in situ per controllo ex post è parte integrante della relazione di controllo che il funzionario controllore invierà tramite pec al beneficiario e all'Organismo Pagatore Regionale.

2 – Una copia del presente verbale è consegnata al beneficiario contestualmente alla chiusura della visita in situ per controllo ex post.