



**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2022
REGOLAMENTO DI ESECUZIONE (UE) N. 809/2014
Misura 8 – Sottomisura 8.4 – Operazione 8.4.01**

**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 effettua 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 8 – Sottomisura 8.4 – Operazione 8.4.01

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	Non sono stati effettuati cambi di destinazione d'uso delle aree boscate, diversa da quella preesistente, fino al 31 dicembre del quinto anno successivo alla data di comunicazione di concessione del saldo del contributo.			

Verifica Impegni Accessori								
RIF.	GRUPPO DI IMPEGNI	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	GRAVITÀ	ENTITÀ	DURATA	IDV
IM_002	3	Sono state rispettate le norme in materia di salute e sicurezza dei lavoratori. Il mancato rispetto delle norme è documentato da esito negativo trasmesso dalla ATS a seguito dei controlli effettuati.						



Sezione 3 – Altre verifiche ex post

N.	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	EVIDENZE/NOTE
1	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.			
2	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			
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.			

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 8 – Sottomisura 8.4 – Operazione 8.4.01**

**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"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Modalità di preavviso	
Data di preavviso	
Data visita in situ	
Visita in situ effettuata	<input type="checkbox"/> Sì <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_003	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;			

Verifica Impegni Accessori								
RIF.	GRUPPO DI IMPEGNI	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	GRAVITÀ	ENTITÀ	DURATA	IDV
IM_004	2	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						



Sezione 6 – Altre verifiche ex post

N.	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	EVIDENZE/NOTE
4	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 PRESENZIATO 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.