



**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2014-2022
REGOLAMENTO DI ESECUZIONE (UE) N. 809/2014
Misura 16 – Sottomisura 16.2 – Operazione 16.2.01**

**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 16 – Sottomisura 16.2 – Operazione 16.2.01

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 Accessori								
RIF.	GRUPPO DI IMPEGNI	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	GRAVITÀ	ENTITÀ	DURATA	IDV
IM_001	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	Le spese sono state effettivamente sostenute dal beneficiario per l'investimento oggetto del controllo e non sono state oggetto di sconti, ribassi, restituzioni dopo l'erogazione del contributo (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:			



N.	CONTROLLO PREVISTO	SI/NO/NP	MODALITA' DEL CONTROLLO	EVIDENZE/NOTE
	<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	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			
4	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 16 – Sottomisura 16.2 – Operazione 16.2.01**

**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_002	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_003	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
1	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.