

Dipartimento per le politiche del lavoro, previdenziali,
assicurative e per la salute e la sicurezza nei luoghi di lavoro

A *(Beneficiario)*

**p.c. Ministero del Lavoro e delle
Politiche Sociali
Autorità di Certificazione**
c.a. dott. Stefano Raia
dgpolicheattivelavorodiv6exanpal@lavoro.gov.it

**Ministero del Lavoro e delle
Politiche Sociali
DG Politiche Attive del Lavoro
Autorità di Audit**
c.a. dott.ssa Loredana Cafarda
ada.mlps@lavoro.gov.it

**Oggetto: Programmazione FSE 2014-2020 – PON “_____” Asse ____ -
progetto “_____”, CUP____, CLP ____.** Comunicazione accertamento
quadro finanziario del progetto e riconoscimento contributo a chiusura.

Premesso che in data _____ codesto Beneficiario ha presentato, attraverso il
sistema informativo _____, la domanda di rimborso finale corredata dalla relazione
finale e della dichiarazione di chiusura delle attività e in considerazione:

- degli esiti dei controlli di I livello sino ad oggi compiuti, ivi inclusi quelli afferenti
all’ultima domanda di rimborso, trasmessi a codesto Beneficiario e registrati
integralmente nel sistema informativo _____ dai quali è emerso che sono state
ritenute non ammissibili complessivamente spese per € _____;

- degli esiti dei controlli sino ad oggi compiuti dell'Autorità di Certificazione e della Autorità di Audit, di cui alle rispettive note prot. n. ____ del ____ e prot. n. ____ del ____ che si allegano a memoria, dai quali è emerso che sono state ritenute non ammissibili complessivamente spese per € _____;
- delle controdeduzioni presentate da codesto Beneficiario in merito alle quali le valutazioni delle Autorità del Programma sono state già comunicate al Beneficiario attraverso i suddetti esiti dei controlli.

si comunica che l'importo del contributo riconosciuto per il progetto in questione è calcolato complessivamente allo stato in € _____.

Pertanto, tenuto conto:

- dell'importo impegnato con DD n. ____ del _____, pari a € _____;
- della spesa complessivamente sostenuta e rendicontata da codesto Beneficiario, pari a € _____, di cui alle domande di rimborso caricate sul sistema SIGMA_{SPAO};
- dell'importo erogato a titolo di anticipo pari ad € _____;
- degli importi erogati a titolo di pagamenti intermedi pari a € _____;

si comunica che nessuna somma può essere riconosciuta a titolo di saldo e si invita il Beneficiario, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1219 del Codice Civile, a provvedere nel termine di giorni 15 dalla ricezione della presente, alla restituzione della somma di € _____, pari alla differenza tra il suddetto importo riconosciuto e quello effettivamente riscosso, mediante bonifico bancario intestato a _____ – Fondi – UE-FdR-L.183/87 codice IBAN _____, specificando nella causale che trattasi di “Programmazione comunitaria 2014-2020. PON ____ – Progetto “_____” – Beneficiario “_____” (P.IVA _____) – Recupero somme erogate in acconto e non utilizzate Vs. protocollo N. del (inserire numero e data della presente nota) per la quota nazionale (FdR _____%) e quota comunitaria (FSE _____%)”.

Il suddetto quadro finanziario non tiene conto degli esiti di eventuali successivi controlli che potrebbero essere condotti (di I livello in loco, di II livello e/o controlli da altri

organismi nazionali o internazionali preposti) a seguito dei quali, qualora dagli stessi dovessero risultare spese non ammissibili, lo stesso potrà essere rideterminato con conseguente recupero delle relative somme.

Si ricorda, infine, che la documentazione relativa agli interventi cofinanziati dal FSE inerenti alla programmazione in oggetto deve essere conservata ai sensi e secondo i termini di cui all'art. 140 del Reg. UE n. 1303/2013 e successive modifiche di cui al Reg. 1046/2018, fatti salvi gli obblighi ulteriori di cui dalla normativa nazionale.

Il Dirigente
(Responsabile di Autorità di Gestione)
Dott. Pietro Orazio FERLITO
(Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)