Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

MODELLO Verbale provvisorio di verifica in loco

Il giorno xx/xx/xx alle ore xx.xx, gli incaricati dell'UDM del PNRR (Ufficio 3 di Rendicontazione e Controllo), Dr.ssa Valeria Di Palma, XX XX, XX XX, hanno svolto la verifica in loco di cui alla comunicazione prot. n. xx del xx/xx/xx nella sede dell’\_\_\_\_\_\_\_\_, sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla presenza dei referenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I partecipanti all'incontro sono elencati nel foglio firme allegato (All. 1) che costituisce parte integrante del presente verbale.

A seguito della visita e stato redatto ii presente Verbale, conservato agli atti dell'Ufficio di Rendicontazione e Controllo dell'Unita di Missione del PNRR.

La visita è finalizzata ad effettuare le verifiche per accertare il corretto raggiungimento delle primary evidence/comprovante la correttezza e conformità alla normativa di riferimento delle procedure di affidamento adottate dal Soggetto attuatore/comprovante l’effettività, legittimità e ammissibilità delle spese sostenute e rendicontate.

|  |  |
| --- | --- |
| **Anagrafica Intervento** | |
| **Missione** |  |
| **Componente** |  |
| **Investimento** |  |
| **Intervento** |  |
| **Rif. Contratto** |  |
| **CUP** |  |
| **Soggetto Attuatore/Attuatore delegato** |  |
| **Soggetto Realizzatore** |  |
| **Localizzazione dell’intervento** |  |
| **Procedura applicata** |  |
| **Importo dell’intervento** | € |
| **Termine previsto di ultimazione dell’intervento** |  |
| **Data effettiva di ultimazione dell’intervento** |  |
| **Importo dell’intervento ammesso in via definitiva** | € |

**Anagrafica Affidamento**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto della procedura** |  |
| **Tipologia della procedura di affidamento** |  |
| **Importo a base di gara** | € |
| **Aggiudicatario** |  |
| **Importo contratto** | € |
| **CIG** |  |
| **CUP** |  |

**Riepilogo costi (se trattasi di verifica in loco resasi necessaria in esito ai controlli sostanziali campionari)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Costi oggetto dell’intervento** | € |
| **Costi rendicontati dal Soggetto Realizzatore** | € |
| **Costi ritenuti ammissibili dal Soggetto Attuatore** | € |
| **Costi ritenuti ammissibili dal controllo amministrativo *on desk*** | € |
| **Costi ritenuti non ammissibili dal controllo amministrativo *on desk*** | € |

Nel corso della verifica e stata esaminata la documentazione in originale e/o sono stati acquisiti gli elementi informativi utili per verificare …. *Breve sintesi su come è stata condotta la visita in loco.*

L’ispezione in loco ha avuto ad oggetto il controllo della documentazione in elenco:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Si riporta a seguire la documentazione visionata in via anticipata e trasmessa alla scrivente Amministrazione entro il termine perentorio del xx/xx/xx dal Soggetto attuatore:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

L’esito delle attività di verifica è descritto nella check-list allegata.

In esito al controllo, si richiede l’invio della seguente documentazione integrativa:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

La suindicata documentazione dovrà essere trasmessa entro XX giorni lavorativi dalla data di notifica del presente verbale.

Al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività di verifica, i dati personali forniti saranno trattati in conformità al Regolamento Europeo n. 679/2016 (c.d. “GDPR”), in vigore a decorrere dal 25 maggio 2018 e al Decreto Legislativo 10 agosto 2018 n. 101, recante “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016” che modifica, in parte il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Il verbale è trasmesso tempestivamente al Soggetto attuatore, che ha facoltà di presentare controdeduzioni tramite PEC all’Ufficio di rendicontazione e controllo. Il riscontro del Soggetto attuatore è obbligatorio laddove l’esito della verifica riportato nel verbale fosse negativo e prevedesse la richiesta di chiarimenti e/o integrazioni documentali.

La verifica e terminata in data xx/xx/xx alle ore xx.xx.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** | **Luogo:** |
| **Incaricato/i della verifica:** | **Firma:** |
| **Responsabile dell’Ufficio di rendicontazione e controllo:** | **Firma:** |