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’XX XX (riferimento di consegna del Soggetto attuatore), in via XX XX, alla presenza dei referenti del Soggetto Attuatore XX, XX XX, XX XX. 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 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:

- Xxx xxx xxx;

- Xx xx xxx.

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:

- Xxx xxx xxx;

- Xxx xxx xxx.

**Scheda di verifica in loco**

| **N°** | **Attività di controllo** | **Esito Verifica** | | | **Note** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **NO** | **N.A.** |
| **1** | È stato verificato che la procedura di selezione adottata dal soggetto attuatore è conforme con la normativa di riferimento? |  |  |  |  |
| **2** | È stato verificato l’obbligo di conservazione e sistematica archiviazione, anche in formato elettronico, della documentazione di gara nonché della documentazione amministrativa, contabile e tecnica? |  |  |  |  |
| **3** | È stata verificata l'adozione di una codificazione contabile adeguata all'utilizzo delle risorse del Piano? |  |  |  |  |
| **4** | È stato verificato il rispetto delle politiche comunitarie e nazionali in materia di comunicazione e informazione ai sensi dell’art. 34 del Regolamento (UE) 2021/241? |  |  |  |  |
| **5** | La realizzazione dell’intervento sta avvenendo in conformità a quanto previsto nella documentazione progettuale approvata?  In particolare, i lavori/servizi/beni acquistati/eseguiti hanno corrispondenza con la documentazione contabile prodotta? |  |  |  |  |
| **6** | La realizzazione dell’intervento è in linea con i cronoprogrammi vigenti e, dal punto di vista degli output fisici, è coerente con quanto previsto dalla documentazione tecnica? |  |  |  |  |
| **7** | Le attività realizzate sono in linea con le *primary evidence* fornite dal soggetto attuatore per il conseguimento dei M&T della Misura? |  |  |  |  |
| **8** | L’opera/investimento realizzato è stato completato?  L’opera è stata collaudata?  Ne è stata verificata la funzionalità/effettivo funzionamento/messa in esercizio? |  |  |  |  |

| **Esito** | | |
| --- | --- | --- |
| **Esito del presente controllo:** | □ | Senza Rilievi (SR) |
| □ | Con Rilievi (CR) |
| **Eventuale rettifica:** | € 0,00 | |
| **Sintesi delle eventuali criticità emerse:** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eventuale documentazione integrativa che si richiede al Soggetto attuatore** | **Note** |
|  |  |
|  |  |

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:** |