**Allegato 47 SOVVENZIONI A SINGOLI DESTINATARI: Verbale controllo amministrativo in loco**

|  |  |
| --- | --- |
| Programma Operativo | PO FSE Sicilia 2014-2020 2014IT05SFOP014 - C(2014) 10088 del 17.12.2014 |
| Asse prioritario |   |
| Priorità di investimento |  |
| Obiettivo specifico |  |
| Procedura di Attivazione |  |
| Beneficiario |  |
| Partita IVA/C.F. |  |
| Sede Legale |  |
| DDG di approvazione dell’Avviso Pubblico | DDG n. del |
| Dotazione finanziaria |   |
| DDG di approvazione della graduatoria definitiva |  |
| Importo finanziato |  |
| Capitolo |  |
| DDG impegno  |  |
| Importo impegnato |  |
| Periodo contabile |  |
| Responsabile del controllo: |  |
| Data controllo: |  |

Il giorno …………………………… alle ore ……………………. , presso la sede del beneficiario sito in ……………………………………………………………………………………………………………………………… il/la sottoscritto/a (*indicare il/i nome/i del/i responsabile/i del controllo*) dell’Ufficio …………………………………………………… del Dipartimento ………………………………………………… per il POR FSE Sicilia 2014-2020, ai sensi dell’art. 125 del Regolamento (UE) n. 1303/2013, ha/hanno svolto un controllo in loco sull’Avviso Pubblico di riferimento.

Nell’ambito del controllo sono state effettuate le verifiche previste nella Check-list di controllo amministrativo in loco.

La spesa controllata ammonta ad € ……………………. .

La spesa ammessa è pari ad € ………………………………

Sono emerse le seguenti criticità:

* ………………………….. ,
* ………………………….. ,

**Note**:

……………………………………………………………………………………………………………………………....

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e qualifica del soggetto incaricato del controllo** | **Firma** |
|  |  |
| **Nome e qualifica del beneficiario presente al controllo** | **Firma** |
|  |  |