**Allegato 23 – SOVVENZIONI**

**Nota di Revisione UCS-Borse di studio**

**Nota di Revisione n. \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Programma Regionale** | | PR Sicilia FSE+ 2021-2027  CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022 | |
| **Dipartimento** | |  | |
| **Responsabile del procedimento** | |  | |
| **Priorità** | |  | |
| **Obiettivo specifico** | |  | |
| **Tipi di azioni correlate** | |  | |
| **Codice settore intervento** | |  | |
| **Titolo dell’Avviso/Bando** | |  | |
| **Codice Avviso/Bando** | |  | |
| **Titolo Progetto (*se richiesto*)** | |  | |
| **Codice Identificativo del Progetto (CIP)** | |  | |
| **Codice Univoco di Progetto (CUP)** | |  | |
| **Codice Sistema Informativo (SI)** | |  | |
| **Beneficiario** | |  | |
| **Partita IVA/C.F.** | |  | |
| **Sede legale** | |  | |
| **Luogo di esecuzione operazione** | |  | |
| **DDG di finanziamento** | | DDG n. | del |
| **Importo finanziato** | |  | |
| **DDG di ridetermina del finanziamento (eventuale)** | | DDG n. | del |
| **Importo finanziato rideterminato (eventuale)** | |  | |
| **Responsabile della verifica:** | | | |
|  | CdR ed Servizio competente |  | |
|  | Funzionario |  | |
|  | Dirigente |  | |
|  | Unità Operativa Periferica |  | |
|  | Funzionario |  | |
|  | Dirigente |  | |
|  | Certificatore Esterno |  | |
|  | Esperto Junior |  | |
|  | Esperto Senior |  | |
| Vista la normativa in materia di rendicontazione; | | | |
| Visto il Conto Economico di Progetto approvato dall'Amministrazione (e sue successive modifiche approvate); | | | |
| Vista la Domanda di Rimborso Finale (DDR finale) ed i suoi Allegati; | | | |
| Visto il DDG con il quale è stato finanziato il Progetto e suo eventuale DDG di ridetermina del finanziamento. | | | |
| Si è provveduto a condurre la seguente verifica amministrativo-contabile: | | | |

**RISULTANZE DELLA VERIFICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IMPORTI** | **NOTE** |
| **Importo finanziato** |  |  |
| **Importo finanziato rideterminato (eventuale)** |  |  |
| **Importo Totale presentato DDR finale** |  |  |
| **Importo Totale ammesso DDR finale** |  |  |
| **Importo Totale non ammesso DDR finale** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Verifica avviata il |  |
| Presso |  |
| Conclusa il |  |
| Verifica consegnata al Servizio competente il  (nel caso di Unità Operative Periferiche o Certificatore Esterno) |  |

**RESPONSABILE DELLA VERIFICA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CdR ed Servizio competente |  |
|  | Funzionario Servizio competente |  |
|  | Dirigente Servizio competente |  |
|  | Unità Operativa Periferica |  |
|  | Funzionario UOP |  |
|  | Dirigente UOP |  |
|  | Certificatore Esterno |  |
|  | Certificatore Esterno - Legale Rappresentante |  |

**Elenco allegati**

|  |  |
| --- | --- |
| Allegato | "SOVVENZIONI:  Esito controllo sull’attività realizzata UCS - Borsa di studio - DDR finale" (ESITO PROVVISORIO); |
| Altro (specificare). |  |

**NOTIFICA DELLE RISULTANZE DELLA VERIFICA AL BENEFICIARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| Inviate tramite Pec | Sistema Informativo |
| Data…………………… | Data…………………… |

**RISCONTRO DEL BENEFICIARIO**

**Accettazione delle risultanze della verifica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pec | Sistema Informativo | Cartaceo c/o il Servizio competente |
| Prot. ………… Data………….. | Data…………….. | Prot…………….. Data…………………. |

**Firma per presa visione e concordanza**

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OVVERO**

**Firma digitale del Rappresentante Legale o altro soggetto munito di poteri di firma\***  
**FIRMATO**

\* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.

**Presentazioni di eventuali controdeduzioni che avviano il contraddittorio**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pec | Sistema Informativo | Cartaceo c/o il Servizio competente |
| Prot. ………… Data………….. | Data…………….. | Prot…………….. Data…………………. |

**RISULTANZE DEL CONTRADDITTORIO**

**Modalità di svolgimento del contraddittorio:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pec | Sistema Informativo | Cartaceo c/o il Servizio competente |
| Prot. ………… Data………….. | Data…………….. | Prot…………….. Data…………………. |
| **Data fine contraddittorio** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Importo Totale ammesso a seguito della verifica** |  |
| **Importo ammesso a seguito del contraddittorio** |  |
| **Importo Totale ammesso definitivo** |  |
| **Importo Totale non ammesso definitivo** |  |

**Firma per presa visione e concordanza**

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OVVERO**

**Firma digitale del Rappresentante Legale o altro soggetto munito di poteri di firma\***

**FIRMATO**

\* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.

|  |  |
| --- | --- |
| FUNZIONARIO SERVIZIO COMPETENTE | DIRIGENTE SERVIZIO COMPETENTE |
| Cognome e Nome | Cognome e Nome |
|  |  |

**Elenco allegati**

|  |  |
| --- | --- |
| Allegato | SOVVENZIONI:  Esito controllo sull’attività realizzata Somme Forfettarie – DDR |
| Allegato | SOVVENZIONI:  Check-list di controllo documentale domanda di rimborso finale |
| Altro (specificare). |  |