

## VERBALE DI VERIFICA EX POST

Sezione A - DATI IDENTIFICATIVI				
Asse				
Azione POR				
Attività POR				
Linea di intervento POR				
Tipologia di operazione (natura e tipologia CUP)				
Obiettivo tematico				
Priorità di investimento				
Obiettivo specifico				
Beneficiario			Sede	
Partita IVA/Codice fiscale				
Sezione A 1 - DOMANDA DI AIUTO INDIVIDUALE				
Titolo del progetto/operazione				
Domanda di aiuto			Data della verifica	
Localizzazione inv.to				
Progetto integrato	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> ITI	<input type="checkbox"/> SF	
Sezione A 2 - DOMANDA DI RIMBORSO				
Domanda di rimborso			Data	
Importo				
Sezione B - INCARICATO DEL SOPRALLUOGO "EX POST" di cui all'articolo 14 del Regolamento (UE) n. 1303/2013				
Nome	Cognome	Qualifica	Ente di appartenenza	
Nota avvio procedimento N.				

Il giorno (inserire data) presso (indicare nome e indirizzo del beneficiario) gli incaricati sopra evidenziati, in ottemperanza all'articolo 14 del Regolamento (UE) 1303/2013, hanno svolto il sopralluogo per il controllo ex post sull'operazione/domanda di rimborso sopra evidenziata.

Sono presenti in qualità di rappresentante/Beneficiario

Cognome e nome	In qualità	Estremi doc.to di riconoscimento

che firma il presente verbale anche per attestazione di presenza al controllo.

Illustrate le modalità di controllo, sono state eseguite le verifiche previste. Nel corso del controllo è stata acquisita copia dei seguenti documenti:

Riscontri che i responsabili di istruttoria ritengono di evidenziare nel presente verbale:

Eventuali dichiarazioni del rappresentante/beneficiario in sede di sopralluogo:

Copia del presente verbale è consegnata al beneficiario/rappresentante.

Firma dei responsabili del controllo in loco

Firma del rappresentante/beneficiario