

**PROGRAMMA DI SVILUPPO RURALE 2007 – 2013 - REG. CE 1698/2005
REGIONE (2) SICILIA**

Misura (3) 0.0.0 –

RELAZIONE DI CONTROLLO IN LOCO
art. 25, 26 e 27 – Reg. (UE) 65/2011

QUADRO A – DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

Numero domanda di pagamento (1) del (2)

Tipologia di pagamento (3) Anticipo Acconto Saldo

Numero domanda di aiuto (4) del (5)

CUAA (6)

BENEFICIARIO (7)

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO (8)

DOMANDA DI AIUTO:

Atto di concessione n° (9) del (10)

Spesa ammessa (11) euro

Importo concesso (12) euro

DOMANDA DI PAGAMENTO

Spesa rendicontata (13) euro

Importo richiesto (14) euro

FATTO A	IN DATA	INCARICATO DEL CONTROLLO	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO	PAGINA
				1

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

QUADRO B - ESTREMI DEL CONTROLLO

ESTREMI DEL PREAVVISO			IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE AZIENDALE	
INVIO PREAVVISO	SI (1)		NO(2)	TITOLARITA' DEL RAPPRESENTANTE (6)
				IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE (7)
DATA INVIO PREAVVISO (3)				TIPO DOCUMENTO IDENTITA' (8)
				NUMERO DOCUMENTO IDENTITA' (9)
DATA PREVISTA PER L'INCONTRO (4)				CONFERIMENTO DI INCARICO (10)
NON SI E' PRESENTATO ALCUN RAPPRESENTANTE AZIENDALE (5)				

SOSPENSIONE INCONTRO				
MOTIVO SOSPENSIONE		Si concorda che l'ulteriore incontro è fissato per il giorno		
Documentazione non idonea (11)		___/___/___ alle ore _____		
Documentazione incompleta (12)		presso _____ (15)		
Verifica documentazione acquisita (13)				
Altro (specificare) (14)				
INCARICATI DEL CONTROLLO (16)				
Nome	Cognome	Codice Fiscale	Qualifica	Ente di appartenenza

Durante il controllo sono stati visitati:

La sede legale del beneficiario

(17)

Indirizzo: _____ Comune _____ Prov. (____)

Ubicazione azienda o impianto produttivo (se diversa dalla sede legale):(18)

Indirizzo: _____ Comune _____ Prov. (____)

Indirizzo: _____ Comune _____ Prov. (____)

Altre sedi visitate inerenti l'attività cofinanziata (19)

denominazione:

Indirizzo: _____ Comune _____ Prov. (____)

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				2

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

Motivazione:

QUADRO C - RIEPILOGO OPERE E INTERVENTI COME DA DOMANDA DI AIUTO E ATTO DI CONCESSIONE

DESCRIZIONE Azione/Intervento/Sottointervento (1)		spesa ammessa (2)	importo concesso (3)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
TOTALE GENERALE			

QUADRO D - RIEPILOGO OPERE ED INTERVENTI AMMISSIBILI DA CONTROLLO IN LOCO

OPERE / INTERVENTI ED ACQUISTI AMMESSI Per voci di spesa (fare riferimento al piano degli investimenti della domanda di pagamento): (4)		% di cofinanziamento (5)	spesa ammissibile da controllo in loco (6)	importo ammissibile da controllo in loco (7)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
TOTALE GENERALE				

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				3

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

QUADRO E - RIEPILOGO PAGAMENTI EROGATI

ANTICIPO (8)	euro	del (10)
ACCONTO N° (9)	euro	del (10)
ACCONTO N° (9)	euro	del (10)
TOTALE PAGAMENTI EROGATI		

QUADRO F - RIEPILOGO DEGLI INTERVENTI AMMISSIBILI ALL'AIUTO

Dall'accertamento svolto e dal controllo dei documenti contabili di cui agli allegati risulta che gli investimenti e/o gli acquisti sotto descritti:

- sono conformi (1)** con quanto previsto nel piano di investimenti approvato ed ammesso a finanziamento, nonché alle prescrizioni riportate nell'Atto di concessione e/o alle spese rendicontate in domanda di pagamento ed ammissibili alla liquidazione dell'aiuto nella sottospecificata entità:
- sono parzialmente / sostanzialmente difformi (2)** con quanto previsto nel piano di investimenti approvato ed ammesso a finanziamento, nonché alle prescrizioni riportate nell'Atto di concessione e/o alle spese rendicontate in domanda di pagamento in quanto:

(3)

ed ammissibili alla liquidazione dell'aiuto nella sottospecificata entità:

DESCRIZIONE Azione/Intervento/Sottointervento (4)	domanda di pagamento		controllo in loco			
	spesa rendicontata (5)	importo richiesto (6)	spesa ammissibile da controllo in loco (7)	importo ammissibile da controllo in loco (8)	importo riduzione Reg. (UE) 65/11 art. 30 (9)	importo riduzione DM 30125 del 22/12/09 art. 19 (10)
TOTALI						

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				4

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

QUADRO G - RIEPILOGO DEGLI IMPORTI AMMISSIBILI A SEGUITO DEI CONTROLLI IN LOCO

(1)	spesa rendicontata (investimento)	euro	
(2)	Importo richiesto (contributo)	euro	
(3)	importo richiesto in domanda di pagamento ANTICIPO	euro	
(4)	importo richiesto in domanda di pagamento SAL	euro	
(5)	importo richiesto in domanda di pagamento SALDO	euro	
(6)	importo NON ammissibile a seguito dei controlli in loco (sul totale delle domande di pagamento presentate)	euro	
(7)	importo ammissibile a seguito dei controlli in loco (sul totale delle domande di pagamento presentate)	euro	
(8)	scostamento tra richiesto ed ammissibile in rapporto percentuale art. 30 par 1 Reg. UE 65/2011	%	
(9)	importo NON ammesso con responsabilità del beneficiario	euro	
(10)	importo NON ammesso con provata NON responsabilità del beneficiario	euro	
(11)	importo della riduzione ai sensi dell'art. 30 Reg. UE 65/2011	euro	
(12)	importo ammissibile al netto della riduzione dell'art.30 Reg. UE 65/2011	euro	
(13)	importo della riduzione ai sensi DM 30125 del 22/12/2009 art. 19	euro	
(14)	importo ammissibile al netto della riduzione DM 30125 del 22/12/2009 art. 19	euro	
(15)	importo totale non ammissibile con responsabilità del beneficiario	euro	
(16)	importo già liquidato per la domanda di aiuto al netto delle eventuali riduzioni già applicate	euro	
(17)	importo totale liquidabile	euro	

Visto del Dirigente _____ che

- condivide** le risultanze
 non condivide le risultanze

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				5

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

QUADRO H - NOTE E DOCUMENTAZIONE ACQUISITA

Si dà atto che durante le operazioni di controllo, terminate alle ore _____, nulla è stato asportato o danneggiato. La documentazione visionata è stata riconsegnata alla parte che l'accetta senza osservazione alcuna.

NOTE DEI TECNICI INCARICATI (1)

NOTE DEL BENEFICIARIO (2)

VENGONO ACQUISITI I SEGUENTI DOCUMENTI (3)

EVENTUALI ULTERIORI MISURE DI CONTROLLO DA INTRAPRENDERE

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				6

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

QUADRO I - RIEPILOGO ALLEGATI (1)

allegato n°	descrizione	si	no	n.a.
I	Controllo relativo "all'esistenza di documenti, contabili o di altro tipo, a corredo delle domande di pagamento presentate dal beneficiario, eseguendo se necessario, un controllo sull'accuratezza dei dati contenuti nella domanda di pagamento sulla base dei dati o dei documenti commerciali tenuti da terzi" (Reg. (UE) 65/11 art. 26 – 1° par. lett. a)			
II	Controllo relativo alla "conformità della natura della spesa e dei relativi tempi di esecuzione alle disposizioni dell'unione, al capitolato approvato per l'operazione ed ai lavori effettivamente eseguiti o ai servizi effettivamente forniti" (Reg. (UE) 65/11 art. 26 – 1° par. lett. b)			
III	Controllo relativo alla "conformità della destinazione o della prevista destinazione dell'operazione con quella indicata nella domanda di sostegno" (Reg. (UE) 65/11 art. 26 – 1° par. lett. c)			
IV	Controllo relativo alla "conformità delle operazioni che hanno beneficiato di un cofinanziamento pubblico alle norme e alle politiche dell'unione, in particolare alle norme sugli appalti pubblici e ai requisiti minimi obbligatori prescritti dalla legislazione nazionale o fissati nel programma di sviluppo rurale" (Reg. (UE) 65/11 art. 26 – 1° par. lett. d)			
V	Prospetto relativo alle riduzioni ed esclusioni per mancato rispetto degli impegni (DM 30125 del 22/12/2009 art. 19)			
VI	Riepilogo delle difformità riscontrate			
VII	Verifica della documentazione presente nel fascicolo e delle dichiarazioni rese			

La presente relazione di controllo , composta da n. __(2) ___ pagine viene redatta in 2 copie, delle quali una viene consegnata (o successivamente recapitata) al beneficiario e l'altra sarà conservata nel fascicolo di domanda presso gli uffici preposti dell'Amministrazione Competente:

Terminato alle ore ___(3)___, letto, confermato e sottoscritto in luogo e data di cui sopra.

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				7

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

ALLEGATO I

Controllo relativo "all'esistenza di documenti, contabili o di altro tipo, a corredo delle domande di pagamento presentate dal beneficiario, eseguendo se necessario, un controllo sull'accuratezza dei dati contenuti nella domanda di pagamento sulla base dei dati o dei documenti commerciali tenuti da terzi" (Reg. (UE) 65/11 art. 26 – 1° par. lett. a)

Progr.vo (1)	Tipo di documento visionato		Soggetto detentore (4)	Spesa Rendicontata (5)	Importi per cui si rilevano situazioni di irregolarità (6)	Nota / Esito (7)
	N. (2)	Data (3)				
Totale spesa non ammissibile						

E' stato accertato che

	SI	NO
La modalità di pagamento riscontrata - Bonifico, assegno, ecc (specificare) _____ è conforme alle disposizioni specifiche di misura		
Le dichiarazioni liberatorie rilasciate dai fornitori sono corrette e regolari		
I pagamenti effettuati riferiti all'operazione risultano riportati nell'estratto estratto conto n° _____		
Le fatture quietanzate e/o i documenti probatori sono regolarmente registrati nelle scritture contabili e fiscali		
Le fatture e/o i documenti probatori presentati sono corretti e coerenti con il progetto presentato		
La documentazione verificata e acquisita in copia ha consentito di accertare la tracciabilità della spesa di tutti i pagamenti dichiarati dal beneficiario nonché la correttezza delle operazioni contabili. L'esito del controllo è pertanto favorevole.		
Si dà atto di aver preso visione degli originali dei giustificativi di spesa, sui quali è stato apposto un timbro attestante l'utilizzo ai fini dell'ottenimento dei contributi della misura, per evitarne la ripresentazione in altre richieste di finanziamento.		
Il beneficiario dimostra di aver dato seguito all'apertura di un apposito conto corrente dedicato riservato ai movimenti finanziari relativi alla realizzazione dell'iniziativa per la quale è stato concesso il contributo.		

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				8

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

ALLEGATO II

Controllo relativo alla "conformità della natura della spesa e dei relativi tempi di esecuzione alle disposizioni dell'unione, al capitolato approvato per l'operazione ed ai lavori effettivamente eseguiti o ai servizi effettivamente forniti" (Reg. (UE) 65/11 art. 26 – 1° par. lett. b)

Tipo di voce di spesa (fare riferimento al piano degli investimenti della domanda di pagamento) (1)	Termine di realizzazione / acquisto (2)	Spesa Rendicontata (3)	Spesa sulla quale si rileva non conformità (4)	Nota - giudizio di conformità (5)
Totale spesa non ammissibile				

Durante la visita sul luogo dell'operazione è' stato accertato che:

	SI	NO
Gli interventi ammessi rientrano nelle tipologie ammesse dalla scheda di misura del PSR		
L'ammissibilità delle voci di spesa è stata verificata con quanto previsto dalla scheda di misura del PSR e dalle disposizioni specifiche di misura (spese ammissibili)		
Le spese proposte sono ragionevoli: <ul style="list-style-type: none"> ▪ nel caso di opere la congruità dei prezzi contenuti nei computi metrici estimativi analitici è stata verificata con i prezzi riportati nel prezzario regionale Agricoltura/lavori Pubblici; ▪ nel caso di acquisto di dotazioni e servizi: la ragionevolezza delle spese proposte è stata verificata tramite il raffronto di tre preventivi di spesa o, nel caso di beni e servizi altamente specializzati, tramite relazione tecnica giustificativa di un tecnico qualificato adeguata motivazione di scelta economicamente meno vantaggiosa 		
Le dotazioni acquistate, le opere realizzate con il progetto sono coerenti con la documentazione tecnica (autorizzazioni, certificazioni, relazioni, lay - out)		
La spesa è stata effettuata nei termini previsti dalle disposizioni attuative e nel decreto di concessione		
Il contributo ammesso rispetta la percentuale di contribuzione della spesa ammessa indicata nella scheda di misura del PSR		
Le spese ammesse a finanziamento rientrano nei limiti massimi indicati nella scheda di misura del PSR, a seconda della tipologia di spesa		
Gli investimenti per i quali era stato richiesto e concesso il sostegno sono stati realizzati nel rispetto dei tempi previsti per la realizzazione/acquisto (comprensivi di eventuali proroghe concesse)		
In caso di strutture o impianti, le dimensioni e le caratteristiche tipologiche della struttura realizzata corrispondono con il progetto approvato		

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				9

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

In particolare durante la visita sul luogo dell'operazione sono stati verificati/misurati (si riportano alcuni esempi)

(per l'operazione controllata occorre stilare un rapporto particolareggiato relativo ai lavori effettivamente eseguiti o ai servizi effettivamente forniti)

I.	Superficie dei seguenti locali/magazzini locale a) adibito a _____ per una superficie di _____ mq locale b) adibito a _____ per una superficie di _____ mq
II.	Elementi costruttivi (ad es. pilastri, porte, finestre, impianto luce, ecc) _____ n° _____ della struttura identificata come _____
III.	Elementi costruttivi (ad es. recinzione, muri di contenimento, ecc) _____
IV.	Corpo stradale per una dimensione di _____
V.	Infrastrutture per l'accumulo e la distribuzione di acqua e/o per migliorare l'efficienza distributiva delle reti idriche rurali _____
VI.	Altro (rapporto particolareggiato) _____

Rilievi finalizzati alla misurazione delle superficie imboschite e/o impiantate (indicare la tecnica di misurazione)

a)	La densità di impianto rilevata _____ rispetta la densità minima prevista pari a _____
b)	Il materiale di moltiplicazione impiegato _____ è conforme alle disposizioni operative
c)	La superficie impiantata rispetta la superficie minima prevista pari ad HA _____
d)	L'impianto risulta correttamente realizzato e non sono state riscontrate fallanze
e)	L'impianto non risulta correttamente realizzato in quanto _____
f)	La superficie ammissibile risulta come dalla tabella seguente

Unità (n.)	Tipo di intervento	Prov.	Comune	Foglio	Particella	Superficie dichiarata	Superficie misurata	Superficie ammissibile (ha)

Nel caso dei macchinari o attrezzature, le marche ed i modelli delle medesime corrispondono a quelle indicate nei preventivi di spesa presentati a corredo della domanda di aiuto ed approvati

I numeri di matricola dei macchinari e delle attrezzature sono i seguenti:

	Macchinari e attrezzature (descrizione)	N° serie e/o matricola
1		
2		
3		
4		
5		

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				10

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

ALLEGATO III

Controllo relativo alla "conformità della destinazione o della prevista destinazione dell'operazione con quella indicata nella domanda di sostegno" (Reg. (UE) 65/11 art. 26 – 1° par. lett. c)

Tipo di voce di spesa (fare riferimento al piano degli investimenti della domanda di pagamento) (1)	Destinazione riscontrata (2)	Nota - Giudizio di conformità (3)	Spesa sulla quale si rileva non conformità (4)
Totale spesa non ammissibile			

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				11

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

ALLEGATO IV

Controllo relativo alla "conformità delle operazioni che hanno beneficiato di un cofinanziamento pubblico alle norme e alle politiche dell'unione, in particolare alle norme sugli appalti pubblici e ai requisiti minimi obbligatori prescritti dalla legislazione nazionale o fissati nel programma di sviluppo rurale" (Reg. (UE) 65/11 art. 26 – 1° par. lett. d)

Tipo di norma / politica comunitaria (1)		Voci di spesa controllate (2)	Nota/Giudizio di conformità (3)	Spesa sulla quale si rileva non conformità (4)
1	Appalti pubblici (ove pertinente)*			
2	Urbanistica / agibilità igienico sanitaria (per interventi strutturali)			
3	Condizionalità (ove pertinente)			
4	Valutazione di incidenza in zone rete natura 2000 (per interventi strutturali)			
5	Omologazione ai sensi delle norme di sicurezza (per macchine e attrezzature)			
6	Emissioni inquinanti (per macchine e impianti che producono gas di scarico, acque reflue, rifiuti in genere)			
7	Certificazione di provenienza o identità clonale e passaporto del materiale vivaistico impiegato, conformità dell'intervento ai principi e/o disposizioni del piano forestale regionale, del piano antincendio boschivi (A.I.B.) in vigore e dell' eventuale piano di gestione.			
8	Altro: _____			
Totale spesa non ammissibile				

* Allegare la check list sugli appalti pubblici datata e firmata dal beneficiario e dai funzionari controllori

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				12

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

ALLEGATO V

Prospetto relativo alle riduzioni ed esclusioni per mancato rispetto degli impegni (DM 30125 del 22/12/2009 art. 19)

Le griglie di riduzione ed esclusione recanti livelli di gravità, entità, e durata di ciascuna violazione e le conseguenti riduzioni/esclusioni, con riferimento agli impegni assunti dai destinatari degli aiuti della Misura _____ sono state approvate con D.D.G. n. _____ del _____ (pubblicate sulla Gurs n. ____ del _____)

impegno rispettato si-no-n.a.

Impegni essenziali			
Impegno	Rispettato	Non rispettato	N.A.

Impegni accessori			
Impegno	Rispettato	Non rispettato	N.A.
Quantificazione del grado di inadempienza			
ENTITA'	1	3	5
GRAVITA'	1	3	5
DURATA	1	3	5
Montante di spesa di riferimento			
Percentuale di riduzione relativa all'impegno	% _____		

Impegni accessori			
Impegno	Rispettato	Non rispettato	N.A.
Quantificazione del grado di inadempienza			
ENTITA'	1	3	5
GRAVITA'	1	3	5
DURATA	1	3	5
Montante di spesa di riferimento			
Percentuale di riduzione relativa all'impegno	% _____		

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				13

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

ALLEGATO VI

Riepilogo delle difformità riscontrate:

Voce di spesa (fare riferimento al piano degli investimenti della domanda di pagamento):	Spesa Rendicontata	Spesa ammissibile da controllo in loco	Non conformità Relative alle verifiche di cui all'allegato I	Non conformità Relative alle verifiche di cui all'allegato II	Non conformità Relative alle verifiche di cui all'allegato III	Non conformità relative alle verifiche di cui all'allegato IV	Non conformità relative alle verifiche di cui all'allegato V	Totale spesa non riconosciuta
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
								€ 0,00
								€ 0,00
								€ 0,00
								€ 0,00
								€ 0,00
								€ 0,00
Totali (10)	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00

VERIFICA DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ:

Prodotta		Descrizione autocertificazione	Documentazione probatoria
SI	NO		
		Altro:	

A seguito delle verifiche effettuate si attesta che quanto dichiarato nelle autocertificazioni prodotte in sede di domanda è veritiero:

SI

NO

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				14

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

Vista la seguente documentazione presente nel fascicolo alla data di presentazione della domanda secondo quanto previsto dalle disposizioni regionali

N.	Descrizione documentazione prevista dalle disposizioni attuative della misura/azione per la domanda di aiuto	Pertinente/non pertinente
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				15

BENEFICIARIO	N. DOMANDA	CUAA

N.	Descrizione documentazione prevista dalle disposizioni attuative della misura/azione per la domanda di pagamento	pertinente/non pertinente
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

ogni ulteriore documentazione prevista da leggi, regolamenti e normative vigenti in relazione alla tipologia degli interventi, alla natura delle opere e alla loro ubicazione (descrizione);

.....

A seguito delle verifiche effettuate si attesta che la documentazione conservata nel fascicolo è completa, conforme e regolare:

SI

NO

FATTO A (15)	IN DATA (16)	INCARICATO DEL CONTROLLO (17)	IL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO (18)	PAGINA
				16