**All. 5**

**Sezione n. 2**

**Verbale di Verifica sul posto**

**Principali Informazioni**

Il/i/le sottoscritto/i/e ……………… in data……………… presso la con sede di ………….. Via …………. N. ………. Pr. ……… CAP ……… in riferimento all'operazione / progetto ***titolo del progetto***, beneficiario ***denominazione del beneficiario***

ha svolto la verifica sul posto , ai sensi dell’articolo 125.5 del Regolamento (UE) n. 1303/2013 sull’operazione sopra indicata, per conto dell’Autorità di Gestione - Centro Regionale di programmazione del POR FESR 2014-2020 Regione Autonoma Sardegna.

Nell’ambito dell’audit sono state effettuate le verifiche previste nell’allegata check list e riepilogate nel presente verbale.

Nel corso dell’ispezione è stata prelevata copia dei seguenti documenti:

-

-

-

-

Nel corso dell’ispezione non è stato possibile esaminare i seguenti documenti:

-

-

-

-

-

a causa di … *(specificare le cause che hanno eventualmente limitato l'accesso alla documentazione).*

La predetta documentazione mancante è stata richiesta in data xxxxxx, l'ottenimento della quale è accordato per il xxxxx

***Osservazioni:***

Nel corso della verifica è emerso che……….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Precedenti verifiche amministrative svolte sull'operazione** | | | | | | |
| ***Estremi delle precedenti verifiche di gestione*** | | | | ***Importo rendicontato*** | ***Importo ammesso e certificato*** | |
| Verifica amministrativa n ………… del …………….. | | | |  |  | |
| Verifica sul posto n …………. del …………. | | | |  |  | |
|  | | | |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |
| ***Firma dell'incaricato della verifica*** | | |  | ***Firma del soggetto sottoposto a verifica*** | | |
| **……………………………………………………………** | | |  | **………………………………………………..** | | |