

**REGIONE CAMPANIA****Autorità di Audit****PO FESR 2007/2013**

CCI 2007IT161PO009

Regolamento (CE) n. 1083/2006 e Regolamento (CE) n. 1828/2006

VERBALE DI CONTROLLO DOCUMENTALE DELL'OPERAZIONE

Asse									
O.O.									
Codice Progetto									
Titolo Progetto									
Tipologia Progetto (OOPP-ABS-Erogaz. Finanz.)									
Beneficiario									
Soggetto attuatore									
Importo progetto ammesso a finanziamento	€	FESR	€	Stato	€	Reg	€	Altro	€
Importo certificato al __/__/__	€	FESR	€			Stato	€		

Il giorno _____, alle ore _____, presso la sede _____ indirizzo _____, i/le sottoscritti/e _____, per l'Autorità di Audit, ai sensi dell'articolo 62 del Regolamento (CE) n. 1083/2006, hanno svolto un controllo documentale sull'operazione sopra indicata, in presenza di _____ quale **responsabile/referente** dell'obiettivo operativo.

La spesa ammissibile controllata ammonta a complessivi _____ euro (di cui quota FESR _____ €, quota Stato _____ €, quota Regione _____ €, altro _____ €).

SINTESI DELLE ATTIVITÀ DI CONTROLLO ESEGUITE

I controlli sono stati eseguiti per accertare il rispetto dei seguenti aspetti:

- la conformità alla normativa comunitaria, nazionale e regionale di riferimento;
- l'esistenza, la completezza e la veridicità dei documenti amministrativi;

Nell'ambito del controllo sono state effettuate le verifiche previste nella specifica check list.
Nel corso della verifica è stata acquisita copia dei seguenti documenti:

- ...
- ...

E' stata, inoltre, riscontrata la mancanza della seguente documentazione (se del caso):

- ...
- ...

Per la documentazione mancante, il ROO o suo referente si impegna a trasmettere la stessa entro e non oltre 5 gg. dalla sottoscrizione del presente verbale.

Si precisa che l'istruttoria della documentazione di progetto proseguirà presso gli uffici dell'AdA e che i risultati emersi dall'analisi dei documenti acquisiti e dalla successiva verifica in loco, saranno comunicati al ROO tramite Rapporto provvisorio di audit delle operazioni.

Data di chiusura del verbale	____/____/____	
Firma Responsabili incaricati dell'audit	Nome e cognome	
	Nome e cognome	
Firma del ROO/referente dell'obiettivo operativo.	Nome e cognome	
	Nome e cognome	