



**AGENZIA REGIONALE PER L'IMPIEGO, L'ORIENTAMENTO, I SERVIZI E LE ATTIVITÀ FORMATIVE**  
**ALLEGATO B: Verbale controllo in loco**

<b>TITOLO OPERAZIONE :</b>
<b>CODICE C.I.P.</b>

1.	PROGRAMMA OPERATIVO	
2.	ASSE	
3.	OBIETTIVO SPECIFICO	
4.	OBIETTIVO OPERATIVO	
5.	C.I.P.	
6.	C.U.P.	
7.	TITOLO OPERAZIONE	
8.	BENEFICIARIO	
9.	LUOGO DI ESECUZIONE DELL'OPERAZIONE	
10.	CPG COMPETENTE	
11.	UOP COMPETENTE	
12.	STATO DELL'OPERAZIONE	
13.	ESECUTORE DEL CONTROLLO	
14.	DATA DEL CONTROLLO	
15.	<b>IMPORTO CONTROLLATO</b>	
16.	<b>IMPORTO AMMESSO FSE IN SEGUITO AL PRESENTE CONTROLLO</b>	
17.	<b>IMPORTO NON AMMESSO FSE IN SEGUITO AL PRESENTE CONTROLLO</b>	

Il giorno \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_, presso la sede indirizzo \_\_\_\_\_, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, per l'UMC del Dipartimento \_\_\_\_\_ per il POR FSE Sicilia 2007/2013, ai sensi dell'articolo 60 del regolamento CE 1083/2006, hanno svolto un controllo sul progetto sopra indicato.

La spesa ammissibile al FSE controllata ammonta a \_\_\_\_\_ euro (di cui quota FSE \_\_\_\_\_ €, quota Stato \_\_\_\_\_ €, quota Regione \_\_\_\_\_ €, altro \_\_\_\_\_ €). Nell'ambito del controllo sono state effettuate le verifiche previste dalle norme comunitarie, nazionali e regionali che regolano la regolarità della spesa e la sua ammissibilità al FSE.

Nel corso dell'ispezione è stata acquisita copia dei seguenti documenti (allegato 2 del presente verbale):

-

Dalle prime verifiche effettuate, sono emerse le seguenti criticità:

-

Note

Firma responsabili del controllo

Firma del rappresentante dell'ente