

Allegato 25 – SOVVENZIONI

Nota di Revisione Somme forfettarie

Nota di Revisione n. _____

Programma Regionale	PR Sicilia FSE+ 2021-2027 CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022	
Dipartimento		
Responsabile del procedimento		
Priorità		
Obiettivo specifico		
Tipi di azioni correlate		
Codice settore intervento		
Titolo dell'Avviso/Bando		
Codice Avviso/Bando		
Codice Identificativo del Progetto (CIP)		
Codice Univoco di Progetto (CUP)		
Codice Sistema Informativo (SI)		
Beneficiario		
Partita IVA/C.F.		
Sede legale		
Luogo di esecuzione operazione		
DDG di finanziamento	DDG n. _____	del _____
Importo finanziato		
DDG di ridetermina del finanziamento (eventuale)	DDG n. _____	del _____
Importo finanziato rideterminato (eventuale)		
Responsabile della verifica:		
☐	CdR ed Servizio competente	
	Funzionario	
	Dirigente	
☐	Unità Operativa Periferica	
	Funzionario	
	Dirigente	
☐	Certificatore Esterno	
	Esperto Junior	
	Esperto Senior	

Vista la normativa in materia di rendicontazione;

Visto il Conto Economico di Progetto approvato dall'Amministrazione (e sue successive modifiche approvate);

Vista la Domanda di Rimborso Finale (DDR finale) ed i suoi Allegati;

Visto il DDG con il quale è stato finanziato il Progetto e suo eventuale DDG di ridetermina del finanziamento.

Si è provveduto a condurre la seguente verifica amministrativo-contabile:

RISULTANZE DELLA VERIFICA

	IMPORTI	NOTE
Importo finanziato		
Importo finanziato rideterminato (eventuale)		
Importo Totale presentato DDR finale		
Importo Totale ammesso DDR finale		
Importo Totale non ammesso DDR finale		

Verifica avviata il	
Presso	
Conclusa il	
Verifica consegnata al Servizio competente il (nel caso di Unità Operative Periferiche o Certificatore Esterno)	

RESPONSABILE DELLA VERIFICA:

☐	CdR ed Servizio competente	
	Funzionario Servizio competente	
	Dirigente Servizio competente	
☐	Unità Operativa Periferica (UOP)	
	Funzionario UOP	
	Dirigente UOP	
☐	Certificatore Esterno	
	Certificatore Esterno - Legale Rappresentante	

Elenco allegati

Allegato	
Altro (specificare).	

NOTIFICA DELLE RISULTANZE DELLA VERIFICA AL BENEFICIARIO

Inviare tramite Pec	Sistema Informativo
---------------------	---------------------

Data.....	Data.....
-----------	-----------

RISCONTRO DEL BENEFICIARIO

Accettazione delle risultanze della verifica tramite

Pec	Sistema Informativo	Cartaceo c/o il Servizio competente
Prot. Data.....	Data.....	Prot..... Data.....

Firma per presa visione e concordanza

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO

OVVERO

Firma digitale del Rappresentante Legale o altro soggetto munito di poteri di firma*

FIRMATO

* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.

Presentazioni di eventuali controdeduzioni che avviano il contraddittorio

Pec	Sistema Informativo	Cartaceo c/o il Servizio competente
Prot. Data.....	Data.....	Prot..... Data.....

RISULTANZE DEL CONTRADDITTORIO

Modalità di svolgimento del contraddittorio

Pec	Sistema Informativo	Cartaceo c/o il Servizio competente
Prot. Data.....	Data.....	Prot..... Data.....
Data fine contraddittorio		

Importo Totale ammesso a seguito della verifica	
Importo ammesso a seguito del contraddittorio	
Importo Totale ammesso definitivo	
Importo Totale non ammesso definitivo	

Firma per presa visione e concordanza

Allegato 25 – SOVVENZIONI

Nota di revisione somme forfetarie

Allegato al Manuale delle procedure versione n.1.0

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL BENEFICIARIO O SUO DELEGATO

OVVERO

**Firma digitale del Rappresentante Legale o altro soggetto munito di poteri di firma*
FIRMATO**

* obbligo della presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l'apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.

FUNZIONARIO SERVIZIO COMPETENTE	DIRIGENTE SERVIZIO COMPETENTE
Cognome e nome	Cognome e nome

Elenco allegati

Allegato	SOVVENZIONI: Esito controllo sull'attività realizzata Somme Forfettarie – DDR
Allegato	SOVVENZIONI: Check-list di controllo documentale domanda di rimborso finale
Altro (specificare).	