**Allegato 47: SOVVENZIONI A SINGOLI DESTINATARI**

**Verbale controllo amministrativo in loco**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
| **Beneficiario** |  |
| **Partita IVA/C.F.** |  |
| **Sede Legale** |  |
| **DDG di approvazione dell’Avviso Pubblico** | DDG n. del |
| **Dotazione finanziaria** |  |
| **DDG di approvazione della graduatoria definitiva** |  |
| **Importo finanziato** |  |
| **Capitolo** |  |
| **DDG impegno** |  |
| **Importo impegnato** |  |
| **Periodo contabile** |  |
| **Responsabile del controllo:** |  |
| **Data controllo:** |  |

Il giorno …………………………… , alle ore ……………………. , presso la sede di (*specificare indirizzo*) ……………………………………………………………………………………………………………………………… il/la sottoscritto/a (indicare il/i nome/i del/i responsabile/i del controllo) dell’Ufficio …………………………………………………… del Dipartimento ………………………………………………… per il Fondo Sociale Europeo Plus FSE(+) 2021/2027, ai sensi dell’art. 72 del Regolamento (UE) n. 2021/1060, ha/hanno svolto un controllo sul progetto sopra indicato.

Nell’ambito del controllo sono state effettuate le verifiche previste nella Check-list di controllo amministrativo in loco.

La spesa controllata ammonta ad € …………………….

La spesa ammessa è pari ad € ………………………………

Sono emerse le seguenti criticità:

* ………………………….. ,
* ………………………….. ,

**Note**: …………………………………………………………………………………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome del responsabile del controllo** | **Firma** |
|  |  |