POR FESR ABRUZZO 2014-2020 Obiettivo “Investimenti a favore della crescita e dell’occupazione”

**CHECK LIST**

**VERIFICA DELLE AUTODICHIARAZIONI RESE AI SENSI DEL DPR 445/2000**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANAGRAFICA** | |
| **Titolo Progetto** |  |
| **Tipologia di Affidamento** |  |
| **Tipologia di operazione[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Asse** |  |
| **Obiettivo tematico** |  |
| **Priorità di investimento** |  |
| **Obiettivo specifico/Risultato Atteso** |  |
| **Tipologia di Azione** |  |
| **Importo complessivo €** |  |
| **Responsabile di Azione** |  |

In data …………….. , è stata effettuata l’estrazione di un campione del ….. % (*almeno il 5%)* delle istanze ammesse a finanziamento o classificate in posizione utile nella graduatoria di merito ai fini della verifica di veridicità dei requisiti di ammissibilità autodichiarati ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000

**Descrizione controlli**

Totale popolazione di campionamento di riferimento: n.\_\_\_

Totale campione estratto: n.\_\_

**Elementi autodichiarati sottoposti a verifica in conformità a quanto richiesto dall’Avviso:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisito sottoposto a verifica** | |
| 1 |  |
| 2 |  |
| …. |  |

Si specifica che in relazione al requisito \_\_\_ non si è potuto precedere alla verifica a causa dell’impossibilità di reperire le informazioni necessarie per il riscontro

**Si allega:**

1. Il Campione estratto (ALLEGATO 10a) con relativo esito per ogni singolo nominativo e requisito
2. la documentazione visionata ai fini del controllo

|  |
| --- |
| **CONSIDERAZIONI E RILIEVI:** |
|  |

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Firma Responsabile del Controllo

(nominativo)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Specificare se trattasi di: realizzazione di opere pubbliche, concessione di finanziamenti, acquisizione di beni e servizi; ecc [↑](#footnote-ref-1)