**Allegato 35 - VOUCHER**

**Nota di Revisione**

**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** | |  | |
| **Titolo Progetto (*se richiesto*)** | |  | |
| **Codice Identificativo del Progetto (CIP) (eventuale)** | |  | |
| **Codice Univoco di Progetto (CUP) (eventuale)** | |  | |
| **Codice Sistema Informativo (SI) (eventuale)** | |  | |
| **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: | | | |

**DATI SULL'ATTIVITÀ**

|  |  |
| --- | --- |
| Data inizio attività |  |
| Data termine attività |  |

**RISULTANZE DELLA VERIFICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **IMPORTI** | **NOTE** |
| Importo finanziato |  |  |
| Importo finanziato rideterminato (eventuale) |  |  |
| Importo Totale DDR presentata dal Beneficiario |  |  |
| Importo Totale ammesso |  |  |
| Importo Totale non ammesso |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Verifica avviata il |  |
| Presso |  |
| Conclusa il |  |
| Verifica consegnata al Servizio competente il  (nel caso di UOP o Certificatore Esterno) |  |

**RESPONSABILE DELLA VERIFICA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CdR ed Servizio competente |  |
|  | Funzionario Servizio competente |  |
|  | Dirigente Servizio competente |  |
|  | Unità Operativa Periferica |  |
|  | Funzionario UOP |  |
|  | Dirigente UOP |  |
|  | Certificatore Esterno |  |
|  | Certificatore Esterno - Legale Rappresentante |  |

**NOTIFICA DELLE RISULTANZE DELLA VERIFICA AL BENEFICIARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Inviate tramite Pec/Sistema Informativo in data** |  |

**RISCONTRO DEL BENEFICIARIO**

Accettazione delle risultanze della verifica

|  |  |
| --- | --- |
| tramite Pec/Sistema Informativo in data |  |
| presso il Servizio competente in 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 s.m.i. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

Presentazioni di eventuali controdeduzioni che avviano il contraddittorio

|  |  |
| --- | --- |
| tramite Pec/Sistema Informativo in data |  |
| presso il Servizio competente in data |  |

**RISULTANZE DEL CONTRADDITTORIO**

**Modalità di svolgimento del contraddittorio:**

|  |  |
| --- | --- |
| tramite Pec/Sistema Informativo in data |  |
| presso il Servizio competente in 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**

**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 s.m.i. e 65, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.

|  |  |
| --- | --- |
| FUNZIONARIO del SERVIZIO COMPETENTE | DIRIGENTE del SERVIZIO COMPETENTE |
|  |  |
|  |  |

**Elenco allegati**

|  |  |
| --- | --- |
| Allegato | VOUCHER: Check-list di controllo documentale domanda di rimborso |
| Altro (specificare). |  |