

**VERBALE DI CONTROLLO AMMINISTRATIVO DI PRIMO LIVELLO**  
**PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027**  
**Attività di Formazione**  
**attuare in opzione di semplificazione dei costi**

**INFORMAZIONI GENERALI**

Verbale di controllo N.	
Priorità	
Obiettivo Specifico	
Azione	

**INFORMAZIONI ANAGRAFICHE**

Responsabile di Obiettivo Specifico	
Soggetto responsabile del controllo	
Decreto di nomina del soggetto responsabile del controllo	

**IDENTIFICAZIONE DELL'OPERAZIONE OGGETTO DI CONTROLLO**

Dispositivo di Programmazione	
Dispositivo di attuazione	
Titolo del Progetto	
Beneficiario	
Codice identificativo di progetto	
Codice Unico di Progetto (CUP)	

**STATO DELL'OPERAZIONE**

In corso di attuazione	
conclusa	

**DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITA' DI CONTROLLO**

--	--

**DETTAGLIO FINANZIARIO**

Importo ammesso a finanziamento	€ 0,00
Importo impegnato	€ 0,00
Importo riparametrato	€ 0,00
Importo liquidato	€ 0,00
Importo rendicontato dal Beneficiario	€ 0,00
Importo ammissibile a seguito di controllo di primo livello	€ 0,00



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Importo non ammissibile a seguito di controllo di primo livello	€ 0,00
Importo certificato UE (precedente domanda di pagamento)	€ 0,00
<b>ESITO DEL CONTROLLO</b>	
Importo da certificare	€ 0,00
Importo da liquidare	€ 0,00
<b>ALLEGATI</b>	
CHECK LIST DI CONTROLLO DOCUMENTALE	
<b>DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' E/O CONFLITTO DI INTERESSE DA PARTE DEL SOGGETTO/I CONTROLLORE/I</b>	
Il/i sottoscritto/i dichiarano che non sussistono cause di incompatibilità e/o conflitto di interesse (ex artt. 2359 e 2399 del codice civile) riguardo sia al progetto verificato, che rispetto all'ente gestore. In particolare dichiarano inoltre di non aver preso parte alla redazione, presentazione e gestione del progetto verificato, nonché ad attività di controllo di secondo livello e/o di valutazione e certificazione	

Data

Firma del soggetto controllore/i