

## VERBALE VERIFICHE AMMINISTRATIVO CONTABILI

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_ (incaricato/i della verifica) in nome e per conto di -----

Alla presenza del legale rappresentante del titolare di progetto e/o di un suo delegato nella persona di

\_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

Domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Ha/hanno redatto il seguente verbale a conclusione della verifica amministrativo contabile

svolta in data \_\_\_\_\_

presso la sede \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

relativa alla proposta di rendiconto presentata in ordine alle spese sostenute per la realizzazione delle attività del progetto \_\_\_\_\_

Prot. N. \_\_\_\_\_

Data inizio attività \_\_\_\_\_

Data conclusione progetto \_\_\_\_\_

Contributo concesso \_\_\_\_\_

Importo del rendiconto \_\_\_\_\_

- di cui contributo \_\_\_\_\_

- di cui cofinanziamento \_\_\_\_\_

Voci di Spesa	Contributo Riconosciuto	Cofinanziamento Verificato	Totale
Costi della formazione			-
Azioni di supporto alla qualità di progetto			-
Costi di supporto organizzativo, tecnico, ed amministrativo di progetto			-
<b>Totale</b>	-	-	-

Importo totale verificato \_\_\_\_\_ a lettere (-----)

Contributo totale riconosciuto \_\_\_\_\_ a lettere (-----)

Importo riconosciuto pagato \_\_\_\_\_ a lettere (-----)

Importo riconosciuto impegnato \_\_\_\_\_ a lettere (-----)

Se è stata presentata al Fondo fideiussione per l'intero contributo concesso, il pagamento dell'importo impegnato deve essere effettuato entro 30 giorni dal ricevimento del saldo e documentato dal Titolare del Progetto, mediante apposita dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000, che elenchi gli importi saldati e la data dei pagamenti effettuati. In mancanza di fidejussione per l'intero contributo concesso, il Titolare del Progetto dovrà, entro 30 giorni dalla data del presente verbale, documentare il pagamento degli importi riconosciuti impegnati mediante apposita dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000, che elenchi gli importi saldati e la data dei pagamenti effettuati.

Gli importi suindicati risultano dalle unite schede, che costituiscono parte integrante del presente verbale.

I CONTENUTI DEL VERBALE SONO :

TOTALMENTE CONDIVISI DAL TITOLARE DI PROGETTO	
PARZIALMENTE CONDIVISI per le considerazioni sotto riportate	

CONSIDERAZIONI

--

Sede

data

INCARICATO/I

TITOLARE DI PROGETTO

Firma

Timbro e firma



SCHEDA DI VERIFICA AMMINISTRATIVO CONTABILE  
(da compilare da parte del verificatore)

Macrovoce di costo	preventivo	rendiconto	riconosciuto			decurtato
			pagato	impegnato	totale	
Costi della formazione	-	-	-	-	-	-
Azioni di supporto alla qualità di progetto	-	-	-	-	-	-
Costi di supporto organizzativo, tecnico, ed amministrativo di progetto	-	-	-	-	-	-
<b>Totale</b>	#RIF!	#RIF!	#RIF!	#RIF!	#RIF!	#RIF!

COSTO TOTALE RICONOSCIUTO.....



**SCHEDA DI VERIFICA AMMINISTRATIVO CONTABILE**  
(da compilare da parte del verificatore)

Iniziativa formativa a	N° Destinatari Previsi b	N° Risultanti al termine delle attività c	Dichiarazioni di competenza rilasciate	
			N° d	% e=(d/b)
<b>Totale</b>				

**DURATA IN ORE DELL'ATTIVITA' CORSOUALE**

	<b>Docenza</b>	<b>Codocenza</b>	<b>Tutor</b>	<b>Coordinamento</b>	<b>Totale</b>
<b>Teoria</b>					0
<b>Pratica</b>					0
<b>Stage</b>					0
<b>Project Work</b>					0
<b>Altro</b>					0
<b>Totale</b>	0	0	0	0	0

**ALTRE INFORMAZIONI**

(difformità rilevate rispetto al preventivo)

	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>DESCRIZIONE</b>
Costi			
Programma			
Attrezzature			
Immobili			
Altro			

