|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DECRETO DEL DIRIGENTE DELLA P.F. | | | | | | | | |
| **PROGRAMMAZIONE INTEGRATA ATTIVITÀ PRODUTTIVE, FORMAZIONE E LAVORO, ACCESSO AL CREDITO E FINANZA** | | | | | | | | |
|  | **N.** | **142/ACF** | | | **DEL** | **22/05/2014** | |  |
|  | | |  |  |  |  |  | |
| **Oggetto: DDPF 27/ACF/13 e s.m.i.: FSC Marche 2000/06-2007/13 – Art. 33 delle Disposizioni Attuative – Modalità applicative dei controlli in loco.** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **IL DIRIGENTE DELLA P.F.**  **PROGRAMMAZIONE INTEGRATA ATTIVITÀ PRODUTTIVE, FORMAZIONE E LAVORO, ACCESSO AL CREDITO E FINANZA** | | | | | | | | |

**- . - . -**

**(omissis)**

**- D E C R E T A -**

* di approvare, per i motivi espressi nel documento istruttorio, le modalità applicative dei controlli in loco dei progetti finanziati ai sensi delle Disposizioni Attuative approvate con DDPF n. 27/ACF del 06/05/2013 e s.m.i. riportate nell’**Allegato A** che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
* di approvare altresì i seguenti documenti allegati che formano parte integrante e sostanziale del presente atto:
  + Modello di Preavviso di cui all’**Allegato B**;
  + Modello di Delega di cui all’ **Allegato B1**;
  + Modello di Verbale di controllo in loco di cui all’**Allegato C**;
* di individuare il personale addetto ai controlli previsti dall’art. 33 “Controlli” delle Disposizioni Attuative approvate con DDPF n. 27/ACF del 06/05/2013 e s.m.i. nei dipendenti della P.F. Programmazione Integrata Attività Produttive, Formazione e Lavoro, Accesso al Credito e Finanza, anche avvalendosi della collaborazione di SVIM come previsto dalla DGR n.1471/2013 nonché, laddove lo richieda la particolare natura tecnica dell’investimento, della collaborazione del Servizio Infrastrutture, Trasporti, Energia;
* di pubblicare il presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Marche, ai sensi dell’art. 4 della L.R. 28 luglio 2003, n. 17.

Dal presente atto non deriva né può derivare impegno di spesa a carico del bilancio regionale.

Il presente atto si compone di n. 10 pagine di cui n. 7 di allegati.

IL DIRIGENTE DELLA P.F.

(Rolando Amici)

- ALLEGATI -

**Allegato A**

**Modalità applicative dei controlli in loco**

**dei progetti finanziati ai sensi delle Disposizioni Attuative**

**approvate con DDPF n. 27/ACF del 06/05/2013 e s.m.i.**

**Individuazione progetti soggetti al controlli in loco**

Saranno sottoposti al controllo in loco, prima della liquidazione per stato avanzamento lavori (SAL) e/o prima della liquidazione del saldo, i progetti:

* che prevedono un investimento ammesso superiore o uguale ad € 1.000.000,00 o un contributo concesso superiore o uguale ad € 200.000,00 (anche se il SAL non raggiunge tale soglia di investimento);
* sui quali siano emerse, nel corso del procedimento amministrativo ovvero in fase di attuazione del progetto, particolari criticità in termini di scostamento rispetto al progetto approvato;

Saranno inoltre selezionati dei campioni, su cui effettuare controlli in loco, individuati come di seguito descritto:

* il parco progetti verrà dapprima suddiviso in strati in base alle aree di localizzazione degli interventi nelle tre aree corrispondenti ai tre diversi plafond finanziari e precisamente:
  + Comuni dell’Area di crisi dell’ADP Merloni;
  + Comuni dell’Area del Piceno;
  + Tutti i Comuni del territorio della Regione Marche esclusi i comuni dell’Area di crisi dell’ADP Merloni e dell’Area del Piceno;
* ciascuno strato come sopra individuato, costituirà il lotto da cui estrarre:
  + un campione pari al 20% dei progetti con investimento ammesso inferiore ad € 1.000.000,00 e superiore ad € 450.000,00; saranno effettuati controlli in loco su almeno il 50% dei progetti inclusi nel campione così selezionato;
  + un campione pari al 20% dei progetti con investimento ammesso inferiore o pari ad € 450.000,00; saranno effettuati controlli in loco su almeno il 50% dei progetti inclusi nel campione così selezionato;

i suddetti campioni saranno sottoposti al controllo in loco, prima della liquidazione per stato avanzamento lavori (SAL) e/o prima della liquidazione del saldo.

I suddetti campioni verranno periodicamente integrati con ulteriori estrazioni effettuate sui progetti approvati successivamente all’estrazione periodica.

**Obblighi del beneficiario**

Il beneficiario deve consentire l’accesso al personale incaricato delle visite e dei sopralluoghi nelle aree, impianti o locali, oggetto del programma di investimenti.

Il beneficiario è tenuto a conservare e rendere disponibile la documentazione inerente la realizzazione dell’intervento, compresa quella contabile, per le attività di verifica e di controllo fino a tre anni dopo la conclusione del programma, stabilita nel 31/12/2017, salvo modifiche. In particolare debbono essere conservate le seguenti categorie di documenti:

* le registrazioni contabili e di spesa inerenti l’intervento;
* le specifiche tecniche e finanziarie dell’intervento;
* i documenti relativi alle procedure di appalto e di aggiudicazione;
* le fatture o documenti aventi forza probatoria per ogni voce di spesa sostenuta dall’impresa beneficiaria;
* i documenti giustificativi dell’effettiva fornitura di beni e servizi nell’ambito dell’intervento;
* i documenti che dimostrano la ripartizione della spesa tra elementi ammissibili e non ammissibili.

Il beneficiario è tenuto a fornire, su semplice richiesta della P.F. Programmazione integrata attività produttive, formazione e lavoro, accesso al credito e finanza o delle strutture delegate di controllo, tutte le informazioni richieste ai fini della valutazione, del monitoraggio e del controllo.

**Contenuto del controllo in loco**

Il controllo dovrà accertare:

* l’avvenuta realizzazione dello stato avanzamento lavori (SAL) o l’avvenuto completamento del progetto in relazione alla documentazione presentata dall’azienda beneficiaria a supporto della rendicontazione e della richiesta di liquidazione del contributo;
* l’avvenuto incremento occupazionale dichiarato in fase di domanda (anche parziale laddove si tatti di stato avanzamento lavori).

**Modalità di esecuzione del controllo in loco**

Prima di effettuare il controllo in loco la ditta viene informata mediante apposita comunicazione, utilizzando il modello di cui all’Allegato B (Modello di Preavviso).

Il beneficiario, o un suo sostituto munito di delega, è tenuto a essere presente il giorno del sopralluogo; l’eventuale delega deve essere redatta secondo il modello di cui all’Allegato B1 (Modello di Delega).

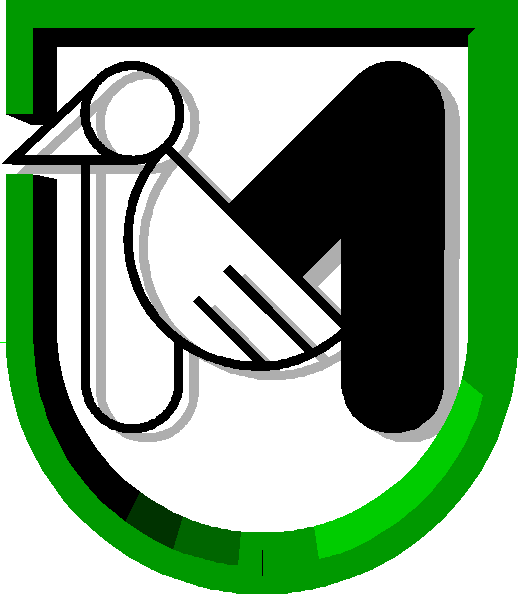
Ciascun controllo in loco si conclude con la stesura di un verbale, utilizzando il modello di cui all’Allegato C (Modello di Verbale di controllo in loco), che deve contenere le seguenti informazioni:

1. Dati identificativi dell’azienda;
2. Dati della domanda di agevolazione sottoposta a controllo;
3. Funzionari incaricati al controllo;
4. Verifica della presenza degli investimenti oggetto di contributo;
5. Riepilogo della documentazione eventualmente esaminata e/o acquisita agli atti;
6. Controlli effettuati;
7. Risultanze dei controlli effettuati;
8. Eventuali note e osservazioni della ditta;
9. Data della verifica.

Il beneficiario, o un suo sostituto munito di delega, è invitato a firmare il verbale per attestare di aver presenziato al controllo. L’eventuale rifiuto della ditta deve essere riportato nel verbale.

**Allegato B [Modello di Preavviso]**

1

251658240**REGIONE MARCHE**

GIUNTA REGIONALE

Servizio Attività produttive, lavoro, turismo cultura e internazionalizzazione

*P.F. Programmazione integrata attività produttive,*

*formazione e lavoro, accesso al credito e finanza*

Destinatario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Controllo in loco ID doc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID Progetto \_\_\_\_\_\_\_

Si comunica che il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ alle ore \_\_,\_\_\_ circa, c/o la Vs. sede sita in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, si effettuerà la visita di controllo in loco, ai sensi dell’art. 33 delle Disposizioni Attuative approvate con DDPF n. 27/ACF/2013 e smi.

Incaricati del controllo sono:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome del funzionario)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome del funzionario)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome del funzionario)

Al fine di acquisire tutte le informazioni necessarie si prega di fornire nel corso del sopralluogo la seguente documentazione:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si precisa che potranno comunque essere richiesti, in sede di visita di controllo, ulteriori documenti ritenuti necessari all’esecuzione delle verifiche previste dalla legislazione vigente.

Per eventuali chiarimenti è possibile contattare il numero di telefono 071/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codesta azienda è tenuta ad assicurare per il controllo la presenza del rappresentante legale o di un suo delegato.

Si prega di dare conferma di ricevimento, tramite PEC da inoltrare all’indirizzo [regione.marche.pfaccessoalcredito@emarche.it](mailto:regione.marche.pfaccessoalcredito@emarche.it), della presente comunicazione.

Unitamente alla presente si trasmette fac-simile del “Modello di Delega” (**Allegato B1**).

Si ringrazia anticipatamente per la cortese collaborazione.

Distinti saluti.

Firma

(Il responsabile del procedimento)

Numero totale di pagine: (compresa la presente)2

**Allegato B1 [Modello di Delega]**

***Il sottoscritto/a***

*Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PR (\_\_\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***in qualità di legale rappresentante dell’impresa***

*Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ natura giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*con sede legale nel Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_*

*Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***beneficiaria del contributo assegnato con DDPF n……/ACF del ………..***

**DELEGA**

***Il sig./la sig.ra***

*Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PR (\_\_\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*all’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_*

A rappresentarlo all’incontro previsto per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per lo svolgimento del controllo in loco relativo alla domanda di contributo di cui sopra (Codice Progetto ID \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), accettando sin d’ora ogni suo operato e decisione in merito.

Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante della ditta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato

**Allegato C [Modello di Verbale di controllo in loco]**

251658240 251658240

**REGIONE MARCHE**

*P.F. Programmazione integrata attività produttive, formazione e lavoro, accesso al credito e finanza*

**VERBALE DI CONTROLLO IN LOCO**

**Fondo Sviluppo e Coesione (FSC) 2000/06 e 2007/13***:* Disposizioni Attuative approvate con DDPF n. 27/ACF del 06/05/2013 e smi “*Interventi finalizzati all’incremento e alla stabilizzazione dell’occupazione attraverso il sostegno alla ricerca, alla creazione e sviluppo di unità produttive e alle start up innovative nel territorio marchigiano*”

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA BENEFICIARIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ragione sociale* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *Indirizzo sede legale* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *Indirizzo sede operativa investimento* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *Partita IVA* |  | | | |
|  |  |  |  |  |

**2. DATI DELLA DOMANDA DI AGEVOLAZIONE SOTTOPOSTA A CONTROLLO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data di presentazione domanda* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *ID Progetto* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *Titolo progetto* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *Tipologia del progetto finanziato (art.3 del bando)* | * progetti di investimento produttivo * progetti di sviluppo sperimentale * sostegno alle start up innovative | | | |
|  |  |  |  |  |
| *Estremi Decreto di approvazione e finanziamento progetto* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *Importo investimenti approvati* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *Importo contributo concesso* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *Importo contributo già liquidato come SAL* |  | | | |
|  |  |  |  |  |

**3. FUNZIONARI INCARICATI AL CONTROLLO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *P.F. Programmazione integrata attività produttive, formazione e lavoro, accesso al credito e finanza* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *SVIM* |  | | | |
|  |  |  |  |  |
| *Servizio Infrastrutture Trasporti Energia* |  | | | |
|  |  |  |  |  |

**4. VERIFICA DELLA PRESENZA DEGLI INVESTIMENTI OGGETTO DI CONTRIBUTO**

(solo in caso di acquisto di macchinari e attrezzature)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sintetica descrizione dei macchinari/attrezzature: |

**5. RIEPILOGO DELLA DOCUMENTAZIONE EVENTUALMENTE ESAMINATA E/O ACQUISITA AGLI ATTI**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**6. CONTROLLI EFFETTUATI**

Sono stati effettuati controlli sui seguenti aspetti:

1. l’avvenuta realizzazione dello stato avanzamento lavori (SAL) o l’avvenuto completamento del progetto in relazione alla documentazione presentata dall’azienda beneficiaria a supporto della rendicontazione e della richiesta di liquidazione del contributo;
2. l’avvenuto incremento occupazionale dichiarato in fase di domanda (anche parziale laddove si tatti di stato avanzamento lavori).

**7. RISULTANZE DEI CONTROLLI EFFETTUATI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.1 | Effettiva realizzazione dello stato avanzamento lavori (SAL) o del completamento del progetto in relazione alla rendicontazione presentata dall’azienda beneficiaria | * **SI** * **NO** (Se NO indicare le discordanze) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eventuali discordanze : | | | | |
| 6.2 | Verifica incremento occupazionale | Dichiarato in domanda (Allegato 9) | Effettuato alla data del controllo in loco |
|  | N° unità totali |  |  |
|  | Di cui N° unità proveniente da mobilità (o ex da ex Merloni in A.S. se l’investimento è in comune Area A.d.P.) |  |  |

Per ciascun nuovo assunto indicare:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N.prog. | Nominativo | Codice Fiscale | Data di assunzione | Tipologia di contratto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**8. EVENTUALI NOTE E OSSERVAZIONI DELLA DITTA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**9. DATA VERIFICA:** (gg/mm/aa)

Il presente verbale di controllo in loco viene sottoscritto dai funzionari incaricati del controllo e dal beneficiario o suo sostituto munito di delega.

Le firme sotto riportate vanno intese come accettazione di quanto descritto nel Verbale di controllo in loco.

##### I Funzionari incaricati del Controllo

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Il beneficiario e/o suo rappresentante legale e/o suo sostituto munito di delega.

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_