|  |
| --- |
| ***Regione PUGLIA***  ***POR PUGLIA FESR 2014-2020***  **VERBALE DI CONTROLLO EX POST**  ***(verifica del rispetto del principio della stabilità delle operazioni in ex art. 71 del Reg. (UE) n. 1303/2013)*** |
| **Asse**: |
| **Azione**: |
| **Sub - Azione**: |
| ***Dati identificativi dell’operazione*** |
| **Codice operazione**: |
| **Titolo operazione**: |
| **Breve descrizione dell’operazione**: |
| **Beneficiario**: |
| **Indirizzo/località**: |
| **Luogo di realizzazione dell’operazione**: |
| **Altre informazioni (graduatoria, atto concessione contributo, ecc.)**: |
| **Dati finanziari del’operazione**:  *Importo totale del progetto €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui:*   * *quota pubblica € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * *(eventuale) quota privata: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   *Spesa certificata campionata €\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Corrispondente spesa totale oggetto di verifica (comprensiva della eventuale quota privata) €\_\_\_\_\_\_\_* |
| ***Sezione descrittiva delle attività e dei risultati del controllo*** |
| **Descrizione delle attività di controllo realizzate**: |
| **Documentazione consultata e/o acquisita agli atti**: |
| **Risultati del controllo effettuato**: |
| **Irregolarità riscontrate** (descrizione analitica): |
| **Note e osservazioni**: |
| **Data verifica**: (gg/mm/aa) |
| **DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTO DI INTERESSI**  **Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………… nato/a a ……………………………………… il …/…/……, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., con la sottoscrizione del presente verbale**  **DICHIARA**  **sotto la propria responsabilità che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi di cui all’art. 61 del Reg. (UE, Euratom) n. 1046/2018, all’art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 ss.mm.ii. e al Codice di comportamento dei dipendenti della Regione Puglia approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1423 del 4/7/2014 (a cui anche il personale esterno alla Regione, sottoscrivendo la presente dichiarazione, con particolare riferimento alle disposizioni relative al conflitto di interessi, dichiara di attenersi).** |
| **Firma del controllore**: |