Conformemente alle disposizioni emanate dal Fondo Formazione PMI,

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………..

nato/a ……………………………………………………. (…..) il ……………………………………………

residente a ……………………………………………………. (…..)

via ……………………………………………………. n……………..

codice fiscale …………………………

partita IVA ………………………………………

Recapito telefonico ………………………………………………

Recapito mail ………………………………………………

Iscritto al Registro dei Revisori legali, in applicazione del decreto legislativo n.39/2010

Numero Iscrizione: …………………………………………

in esecuzione dell’incarico conferito da ……………………………………….

per la revisione contabile relativa al piano ………………………………..……..

**DICHIARA**

1. di non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato, fallito o condannato ad una pena che importa l’interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l’incapacità ad esercitare uffici direttivi;
2. di non essere legale rappresentante, amministratore e/o direttore generale del soggetto che conferisce l’incarico o di altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo, e di non esserlo stato nel triennio antecedente al conferimento dell’incarico;
3. di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante, degli amministratori, e/o dei direttori generali del soggetto che conferisce l’incarico o di altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo;
4. di non essere legato al soggetto che conferisce l’incarico o ad altre società o enti che lo controllano, ne sono controllati o sono sottoposti al comune controllo, da rapporti di lavoro autonomo o subordinato, e di non esserlo stato nel triennio antecedente al conferimento dell’incarico;
5. di non trovarsi in altra situazione che ne comprometta, comunque, l’indipendenza nei confronti del soggetto/società.

Consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell’art. 496 e segg. Codice Penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente certificazione.

**CERTIFICA**

* di aver esaminato la documentazione contabile - amministrativa in originale a supporto della totalità delle spese sostenute, ivi compresi registri presenze, calendari, ordini, contratti, fogli di lavoro, ricevute materiali, nonché la/le autocertificazione/i sottoscritta/e dal/i legale/i rappresentante/i della/e azienda/e:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ragione Sociale | Matricola INPS | Partita IVA | Codice Fiscale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* la conformità dei documenti di spesa del rendiconto alle scritture contabili del Soggetto Attuatore, alle vigenti norme in materia contabile e fiscale ed alle condizioni di ammissibilità previste dall’Avviso, dal Manuale di gestione, dalla Convenzione e da s.m.i.
* che i documenti di spesa sono stati singolarmente annullati con indicazione del Piano e dell’importo imputato; e che gli stessi sono e regolarmente registrati nella contabilità generale del Soggetto attuatore

**Per tutto quanto sopra certifico quanto segue**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Finanziamento** | **Cofinanziamenti** |
| Importo approvato |  |  |  |
| Rimodulazioni/Rinunce | - |  |  |
| Sanzioni Amministrative | - |  |  |
| Massimale Ammissibile per revisore\*\* |  |  |  |
| Costi Certificati |  |  |  |
| Importo Riconosciuto |  |  |  |
| *Di cui impegnato* |  |  |  |
| Acconti erogati | - |  |
| Saldo finale (+/-) |  |  |

|  |
| --- |
| \*\* Si fa riferimento all’Avviso di riferimento ed alle norme del Manuale di Gestione per la determinazione del massimale ammissibile  Gli importi risultano dal dettaglio contenuto nella *Scheda di riepilogo per singolo progetto*, che costituisce parte integrante del presente verbale |

Eventuali Note del revisore:

|  |
| --- |
|  |

Il controllo della documentazione a supporto dei costi esposti a rendiconto ha fatto emergere la seguente situazione:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preventivo**  **approvato** | | **Finanziamento rendicontato** | | | **Cofinanziamento rendicontato** | | |
| Finanziamento | Cofinanziamento | **Costi certificati** | | **Costi non certificati** | **Costi certificati** | | **Costi non certificati** |
| Pagati | Impegnati | Pagati | Impegnati |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Di seguito si riporta il dettaglio dei costi non certificati e dei costi impegnati:

Costi non certificati

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macrovoci** | **Attività** | **Titolare** | **Tipo** | **N.**  **Doc** | **Data**  **Doc** | **Costo**  **totale** | **Importo**  **rendicontato** | **Importo non**  **certificato** | **Motivo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Costi impegnati

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macrovoci** | **Attività** | **Titolare** | **Tipo** | **N.**  **Doc** | **Data**  **Doc** | **Costo**  **totale** | **Importo**  **rendicontato** | **Importo**  **impegnato** | **Note** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Scheda di riepilogo per singolo progetto***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGETTO** | **ALLIEVI** | | | **ORE DEL CORSO** | | **PARAMETRO ORARIO** | | **FINANZIAMENTO PER ATTIVITA' FORMATIVE (B+C)** | | **FINANZIAMENTO PER ATTIVITA' PROPEDEUTICHE (A)** | | **COFINANZIAMENTO** | | **FINANZIAMENTO** | |
| PREVISTI | INIZIALI | EFFETTIVI | PREVISTE | EFFETTIVE | APPROVATO | CONSUNTIVO | APPROVATO | CONSUNTIVO | APPROVATO | RICONOSCIUTO | APPROVATO | RICONOSCIUTO | APPROVATO | RICONOSCIUTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PG01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTE: N/A | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PG02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTE: N/A | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PG0N |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTE: N/A | | | | | | | | | | | | | | | |
|

Di seguito si riporta il dettaglio delle sanzioni e delle decurtazioni/rimodulazioni applicate:

**Elenco sanzioni amministrative applicate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Progetto** | **Importo:** | **Protocollo FAPI** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Descrizione analitica degli importi decurtati per rimodulazioni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prog.: | Importo: | Motivo: |
| Prog.: | Importo: | Motivo: |
| Prog.: | Importo: | Motivo: |

Elenco di dettaglio degli **allievi non eleggibili** o di cui non è stato possibile verificare l’eleggibilità o il costo orario

**Dettaglio allievi non eleggibili**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cod. progetto** | **Cognome** | **Nome** | **Azienda** | **Causale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |