*Carta Intestata Beneficiario*

Regione del Veneto

Direzione Bilancio e Ragioneria

Nucleo di Controllo di I° Livello

[bilancioragioneria@pec.regione.veneto.it](javascript:location.href='mailto:'+String.fromCharCode(98,105,108,97,110,99,105,111,114,97,103,105,111,110,101,114,105,97,64,112,101,99,46,114,101,103,105,111,110,101,46,118,101,110,101,116,111,46,105,116)+'?')

Per conoscenza: UO AdG Italia-Croazia

[italia.croazia@pec.regione.veneto.it](mailto:italia.croazia@pec.regione.veneto.it)

Il sottoscritto (nome e cognome[[1]](#footnote-1) )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante di (ragione sociale organizzazione/ente/società)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partner/Lead Partner del progetto denominato (nome progetto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rif. N° (codice progetto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_finanziato dal Programma Interreg VI A Italia-Croazia 2021-2027

avendo individuato il soggetto da incaricare per le attività di verifica e controllo di primo livello,

**chiede**

al responsabile per la validazione dei controllori italiani per il Programma Interreg VI A Italia-Croazia, designato in continuità con il Decreto del Direttore dell’Area Risorse Strumentali della Regione del Veneto n. 33 del 25/10/2017, la convalida a controllore esterno di primo livello a favore del sig./dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome controllore; nel caso in cui si richieda l’approvazione per una società di revisione contabile, indicare soltanto il nome della società di revisione contabile per la quale si richiede la convalida.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si allega:

* scheda informativa;
* dichiarazione sostitutiva di atto notorio del controllore individuato (allegato 3 controllore individuale, oppure allegato 4 società)
* documentazione di incarico del controllore (contratto/lettera d’incarico);
* Durc o certificato di regolarità contributiva;
* informativa e dichiarazione relativa al trattamento dei dati personali (allegato 6B-modello non vincolante).
* curriculum vitae controllore individuato.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmato:

Il rappresentante[[2]](#footnote-2)

**si impegna inoltre a**

* comunicare tempestivamente al responsabile per la validazione dei controllori italiani l’eventuale venir meno dei requisiti di cui al punto precedente;
* verificare periodicamente il persistere dei requisiti di onorabilità, professionalità ed indipendenza del controllore, anche nel rispetto delle prescrizioni normative vigenti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmato:

Il rappresentante[[3]](#footnote-3)

1. Il soggetto dichiarante deve essere lo stesso che è stato indicato in Application Form quale rappresentante con potere di firma dell’ente partecipante al progetto. In caso di variazione del legale rappresentante del beneficiario avvenuta in data successiva alla presentazione dell' Application Form, la presente dichiarazione del beneficiario dovrà essere integrata con l’atto amministrativo o dichiarazione che attesti la variazione del legale rappresentante. [↑](#footnote-ref-1)
2. /3 Nel caso in cui non fosse firmata digitalmente, la presente dichiarazione va corredata da un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000 e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)