ALLEGATO 3 -
VERBALE DI SOPRALLUOGO PER LE VERIFICHE IN LOCO

Atto di Programmazione Regionale per la realizzazione dell'Offerta degli ITS	DGR……
ITS	
Codice CUP	
Codice progetto	
Titolo operazione	
Importo progetto finanziato	
Tipologia di verifica	□ Ispettiva didattica □ Amministrativo-contabile ex post

Il giorno_____, alle ore_____, presso la sede del ITS sita in _____, il/la sottoscritto/a _____, per l'Area Attività di controllo e di rendicontazione della Direzione Regionale Istruzione, Formazione e Lavoro della Regione Lazio., ha svolto un controllo in loco sul progetto sopra evidenziato.

Per l'ITS è presente alla verifica _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Prov. (_____)
in qualità di _____
documento di identità _____ n. _____
rilasciato il _____ da _____
Nell'ambito del controllo sono state effettuate le verifiche previste nella check list che sarà trasmessa all'ITS al termine delle verifiche effettuate.
Nel corso della verifica è stata acquisita copia dei seguenti documenti:

Note:

Nome e cognome dell'incaricato del controllo	Firma dell'incaricato del controllo	Data di effettuazione del controllo