

Mod. CONT – Allegato 2



Direzione Sviluppo dell'Agricoltura
Settore Servizi di Sviluppo Agricolo

**VERBALE DI CONTROLLO DEGLI ASPETTI CONTABILI DEI PROGETTI DI RICERCA,
SPERIMENTAZIONE, DIMOSTRAZIONE -ANNO 200__**

TITOLO PROGETTO:

FUNZIONARI REGIONALI ADDETTI AL CONTROLLO:

1) _____

2) _____

SOGGETTO CAPOFILA: _____

LUOGO DEL CONTROLLO: _____

REFERENTE DEL SOGGETTO CAPOFILA: _____

DOCUMENTAZIONE SOTTOPOSTA A VERIFICA:

Tipologia di spesa	Oggetto	Soggetto emittente	Tipologia del giustificativo di spesa	N° giustific. di spesa	Data giustific. di spesa	Importo totale giustific. di spesa	Importo relativo al progetto	Giustific. di pagamento	Data pagamento	Esito verifica
ALTRI COSTI										
MATERIALI DI CONSUMO										
PERSONALE										
TRASFERTE										
COSTO D'USO ATTREZZATURE										
SPESE GENERALI										

ESITO CONTROLLO¹: POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐ PARZIALE ☐

NOTE

I FUNZIONARI _____

PER PRESA VISIONE

IL REFERENTE _____

DATA _____

¹Nel caso in cui l'esito del controllo risultasse negativo o parziale indicare le motivazioni nella casella NOTE.