

## Carta Intestata Beneficiario

## Protocollo beneficiario

Nome del Rappresentante Legale  
 Amministrazione/Ente/Società  
 Divisione/Unità/Dipartimento  
 Indirizzo  
 Numero di telefono  
 E-mail

Sistema nazionale di gestione e controllo dei programmi di Cooperazione  
 Territoriale Europea 2014-2020

Il sottoscritto (nome e cognome<sup>1</sup>) \_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale di (nome Amministrazione/Ente/Società) \_\_\_\_\_, per il progetto denominato (nome progetto) \_\_\_\_\_ rif. N° (codice progetto) \_\_\_\_\_ finanziato dal Programma di Cooperazione Territoriale \_\_\_\_\_,

avendo, in conformità alle procedure previste dal Codice degli Appalti D.Lgs 50/2016 in attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE, individuato il soggetto da incaricare per le attività di certificazione e controllo di primo livello,

**chiede**

alla Commissione mista Stato-Regioni e Province Autonome per il coordinamento sul funzionamento generale del sistema nazionale di controllo dei Programmi dell'obiettivo Cooperazione Territoriale Europea, istituita con decreti del Direttore generale dell'Agenzia per la Coesione Territoriale n. 139 del 6 giugno 2016 e n. 209 del 5 settembre 2016, **la convalida a controllore esterno** di primo livello a favore del sig. (nome controllore) \_\_\_\_\_.

A tal fine si inoltra la presente istanza al membro rappresentante del Programma \_\_\_\_\_ in seno alla Commissione Mista Stato-Regioni, \_\_\_\_\_.

Si allegano:

- scheda informativa;

<sup>1</sup> Il soggetto dichiarante deve essere lo stesso che è stato indicato in Application Form quale legale rappresentante dell'ente partecipante al progetto. In caso di variazione del legale rappresentante del beneficiario avvenuta in data successiva alla presentazione dell' Application Form, la nota del beneficiario (all. 1b) dovrà essere integrata con l'atto amministrativo che certifichi la variazione del legale rappresentante oppure con una dichiarazione sostitutiva di certificazione (ex art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445), a firma del nuovo rappresentante legale.

- dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante il possesso da parte del controllore dei requisiti di onorabilità, professionalità, indipendenza e la conoscenza della lingua straniera prevista dal programma;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante l'iscrizione del controllore all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili oppure al Registro dei Revisori Legali;
- *fotocopia F/R* di un documento d'identità del controllore;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto (nome e cognome<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_, dichiara di aver raccolto e verificato la completezza dei requisiti - previsti dall'accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano per la definizione del sistema di gestione e controllo dei programmi di cooperazione transnazionale e interregionale di cui alla delibera CIPE n.158 del 21 dicembre 2007, repertorio n. 187/CSR del 29 ottobre 2009 e confermati nella Nota tecnica per l'Intesa "Governance nazionale dell'attuazione e gestione dei Programmi di cooperazione territoriale europea 2014-2020", approvata dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome in data 14 aprile 2016- inerenti l'onorabilità, la professionalità e l'indipendenza, del soggetto controllore, nonché la conoscenza della lingua del programma.

Data \_\_\_\_\_

Firmato

Il rappresentante legale

---

<sup>2</sup> vedi nota n. 1