



PR Lazio FESR 2021-2027 Autorità di Gestione

Verbale dell'attività di verifica per la designazione dell'Organismo Intermedio-O. I.

ai sensi dell'art. 71 par. 3 del Regolamento (UE) n. 1060/2021

Il giorno _____, con inizio delle operazioni alle ore _____, presso i locali della Direzione _____ e/o in video conferenza, sulla piattaforma _____ si è svolta la verifica dell'organizzazione interna dell'Organismo Intermedio - O.I. del PR FESR Lazio 2021-2027 denominato....., ai fini del controllo che l'Autorità di Gestione del Programma deve espletare sull'O.I. per appurarne la capacità di assumere gli impegni derivanti dall'atto di delega, ai sensi dell'art. 71 par. 3 del Regolamento (UE) n. 1060/2021, nel quadro del PR FESR 2021-2027.

La verifica è effettuata a valle di un iter procedurale che ha visto il coinvolgimento dei referenti del candidato-Organismo intermedio. (*incontri che hanno avuto luogo in data _____*)

Sono a tal fine presenti per la Regione Lazio Direzione...../Area/Ufficio dell'A.d.G.:.....

Sono altresì presenti in rappresentanza dell'Organismo intermedio:.....

Il percorso di verifica messo in atto ha permesso di definire l'organizzazione delle strutture e le funzioni che l'O.I. deve garantire. Sulla base dell'apposita check list, allegata al presente verbale, si è proceduto alla verifica dell'esistenza in capo all'O.I. delle capacità e delle competenze a svolgere le attività delegate.

Su richiesta della A.d.G. sono state richieste inoltre delucidazioni in merito a.....

in merito alle quali l'O.I. ha precisato quanto segue:.....

Alle ore _____ si concludono i lavori di verifica e, sulla base delle valutazioni espresse e sintetizzate nella check list di valutazione allegata al presente verbale:



- ☐ Si accerta la sussistenza in capo all'O.I. delle competenze richieste e si autorizza/conferma la designazione. *(esito positivo)*
- ☐ Si accerta la sussistenza in capo all'O.I. delle competenze richieste con prescrizione delle azioni correttive da attuare e si autorizza a procedere alla conseguente redazione/conferma dell'atto di delega *(esito positivo con prescrizioni)*
- ☐ Non è accertabile la sussistenza in capo al candidato O.I. delle competenze richieste e si procede alla prescrizione delle seguenti azioni correttive con apertura del procedimento in contraddittorio. *(esito negativo)*

Azioni correttive

(compilare in casi di esito positivo con prescrizione o di esito negativo con prescrizione)

Tempistica per l'espletamento delle azioni correttive

(compilare in casi di esito positivo con prescrizione o di esito negativo con prescrizione)

N..... incontri (A.d.G./candidato-O.I.) per favorire l'espletamento delle azioni correttive da parte del candidato-O.I.

(da compilare in casi di esito positivo con prescrizione o di esito negativo con prescrizione)

Esito di follow up

(da compilare in casi di esito positivo con prescrizione o di esito negativo con prescrizione)

Si approva e si sottoscrive come segue:

Per la Regione Lazio	Per il candidato-O.I.