

## Carta Intestata Beneficiario

### Protocollo beneficiario

Nome del Rappresentante Legale  
Amministrazione/Ente  
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) \_\_\_\_\_, per il progetto denominato (nome progetto) \_\_\_\_\_ rif. N° (codice progetto) \_\_\_\_\_ finanziato dal Programma di Cooperazione Territoriale \_\_\_\_\_,

avendo individuato il soggetto da incaricare per le attività di certificazione e controllo di primo livello, presso la società \_\_\_\_\_ (nome società) partecipata dal Comune di \_\_\_\_\_ (nome Ente) con una popolazione inferiore ai 20.000 (mila) abitanti

### 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 2014- 2020, 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** di primo livello (individuato all'interno della struttura della società partecipata) di \_\_\_\_\_ (nome del 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;
- dichiarazione attestante:
  - il possesso dei requisiti di indipendenza del controllore individuato all'interno della società partecipata (con allegato Statuto e organigramma/ funzionigramma);
  - la conoscenza della lingua del programma.

<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.

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'indipendenza del controllore individuato, nonché la conoscenza della lingua del programma.

Data \_\_\_\_\_

Firmato

Il rappresentante legale

---

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