



Annex 11

CHECK LIST (*verifica requisiti controllore esterno*)

Progetto: ----- - n. -----

Acronimo: -----

Partner: -----

VERIFICA REQUISITI CONTROLLORE ESTERNO

1. ONORABILITA'

Domanda di controllo	Si	No	note	Richiesta Integrazioni
Il controllore ha presentato la Dichiarazione sostitutiva di Atto notorio attestante i requisiti di onorabilità?				
La dichiarazione attesta che il controllore non si trova in alcuna delle situazioni elencate?				

L'incarico di controllore di I livello non può essere affidato a coloro che:

- **a)** siano stati sottoposti a misure di prevenzione disposte dall'autorità giudiziaria previste dagli artt. 6 e 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e successive modificazioni, fatti salvi gli effetti della riabilitazione;
- **b)** versino in stato di interdizione legale o di interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese ovvero di interdizione dai pubblici uffici perpetua o di durata superiore a tre anni, salvi gli effetti della riabilitazione;
- **c)** siano stati condannati, con sentenza irrevocabile, salvi gli effetti della riabilitazione, ovvero con sentenza irrevocabile di applicazione della pena di cui all'articolo 444, comma 2, del codice di procedura penale, salvi gli effetti della riabilitazione:
 1. a pena detentiva per uno dei reati previsti dalle norme che disciplinano l'attività assicurativa, bancaria, finanziaria, nonché delle norme in materia di strumenti di pagamento;
 2. alla reclusione per un tempo non inferiore a un anno per un delitto contro la pubblica amministrazione, contro l'amministrazione della giustizia, contro la fede pubblica, contro il patrimonio, contro l'ordine pubblico, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio ovvero per un delitto in materia tributaria;
 3. alla reclusione per uno dei alla reclusione per un tempo non inferiore a due anni per un qualunque altro delitto non colposo;
 4. delitti previsti dal titolo XI, libro V del codice civile e nel regio decreto 16 marzo 1942, n. 267;
- **d)** siano stati dichiarati falliti, fatta salva la cessazione degli effetti del fallimento ai sensi del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, ovvero abbia ricoperto la carica di presidente, amministratore con delega di poteri, direttore generale, sindaco di società od enti che siano stati assoggettati a procedure di fallimento, concordato preventivo o liquidazione coatta amministrativa, almeno per i tre esercizi precedenti all'adozione dei relativi provvedimenti, fermo restando che l'impedimento ha durata fino ai cinque anni successivi all'adozione dei provvedimenti stessi.

2. DOCUMENTAZIONE

Raccolta della Documentazione	Si	No	note	Richiesta Integrazioni
Dichiarazione sostitutiva di atto di Notorietà attestante i requisiti di onorabilità, professionalità e indipendenza oltre che della conoscenza della lingua di programma				
Fotocopia F/R di un documento di identità				
Autorizzazione al trattamento dei dati personali				
Scheda informativa				
Lettera di trasmissione su carta intestata del beneficiario, protocollata in uscita e firmata dal legale rappresentante				

3. PROFESSIONALITA'

Domande di controllo	Si	No	note	Richiesta Integrazioni
La dichiarazione attesta che il controllore individuato è iscritto da non meno di 3 anni all'Albo dei dottori Commercialisti e degli esperti contabili sez. A				
In alternativa: la dichiarazione attesta che il controllore individuato è iscritto da non meno di 3 anni all'Albo dei Revisori Contabili				
Il controllore ha presentato la dichiarazione che negli ultimi 3 anni non è stato revocato per gravi inadempienze dall'incarico di revisore dei conti/sindaco di società e/o Enti di diritto pubblico e/o privato.				

4. INDIPENDENZA

Domande di controllo	Si	No	note	Richiesta Integrazioni
Il controllore ha presentato la dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante i requisiti di indipendenza				
La dichiarazione attesta che il controllore non si trova in alcuna delle situazioni elencate				

- **Il controllore incaricato non deve trovarsi nei confronti del Beneficiario che conferisce l'incarico in alcuna delle seguenti situazioni:**
- **a) partecipazione diretta o dei suoi famigliari, attuale ovvero riferita al triennio precedente, agli organi di amministrazione, di controllo e di direzione generale:** 1) dell'impresa che conferisce l'incarico o della sua controllante; 2) delle società che detengono, direttamente o indirettamente, nell'impresa conferente o nella sua controllante più del 20% dei diritti di voto;
- **b) sussistenza, attuale ovvero riferita al triennio precedente, di altre relazioni d'affari, o di impegni ad instaurare tali relazioni, con il beneficiario/impresa che conferisce l'incarico o con la sua società controllante;**
- **c) ricorrenza di ogni altra situazione, diversa da quelle rappresentate alle lettere a) e b) idonea a compromettere o comunque a condizionare l'indipendenza del controllore;**
- **d) Il controllore incaricato non può assumere contemporaneamente l'incarico di controllo dell'impresa che conferisce l'incarico e della sua controllante;**
- **e) essere un familiare del beneficiario che conferisce l'incarico;**
- **f) avere relazioni d'affari derivanti dall'appartenenza alla medesima struttura professionale organizzata, comunque denominata, nel cui ambito di attività di controllo sia svolta, a qualsiasi titolo, ivi compresa la collaborazione autonoma ed il lavoro dipendente, ovvero ad altra realtà avente natura economica idonea ad instaurare interessenza o comunque condivisione di interessi.**
- **Il controllore incaricato, cessato l'incarico, non può diventare membro degli organi di amministrazione, di controllo e di direzione generale dell'impresa che conferisce l'incarico prima che siano trascorsi tre anni.**
- **Ai fini dell'accertamento del possesso dei requisiti di indipendenza, all'atto di accettazione dell'incarico, il controllore deve presentare al Beneficiario che attribuisce l'incarico una dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi della normativa nazionale, in base alla quale attesti di non avere partecipazioni dirette e/o indirette nell'impresa che conferisce l'incarico e/o in una sua controllante; non avere svolto a favore del Beneficiario dell'operazione (o, eventualmente, dei Beneficiari delle operazioni) alcuna attività di esecuzione di opere o di fornitura di beni e servizi nel triennio precedente all'affidamento dell'attività di controllo di detta operazione (o dette operazioni) né di essere stati clienti di tale Beneficiario (o, eventualmente, di tali Beneficiari) nell'ambito dello stesso triennio.**
- **Infine, con la stessa dichiarazione il soggetto candidato a svolgere le attività di controllo citate (inteso come persona fisica o come titolare/i, amministratore/i e legale/i rappresentante/i di impresa o come amministratore/i, legale/i rappresentante/i e socio/i, nel caso di società) deve assicurare di non avere un rapporto di parentela fino al sesto grado, un rapporto di affinità fino al quarto grado un rapporto di coniugio con il Beneficiario dell'operazione (o i beneficiari delle operazioni) di cui svolgerà il controllo (inteso, anche in questo caso, come persona fisica o come titolare/i, amministratore/i, legale/i rappresentante/i e socio/i nel caso di società).**
- **Con la stessa dichiarazione il soggetto che si candida a svolgere le attività di controllo citate deve impegnarsi a non intrattenere con il Beneficiario dell'operazione (o, eventualmente, con i Beneficiari delle operazioni) alcun rapporto negoziale, a titolo oneroso o anche a titolo gratuito, nel triennio successivo allo svolgimento dell'attività di controllo di detta operazione (o dette operazioni).**
Contabili.

Domande di controllo	Si	No	note	Richiesta Integrazioni
Il controllore ha presentato una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la conoscenza della lingua del Programma				

- Il controllore ha conferito al beneficiario il consenso al trattamento dei dati ex D.lgs 196/2003 ed altre disposizioni vigenti successive?
Si NO
- Il controllore ha prodotto copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità?
SI NO

PARERE: POSITIVO

NEGATIVO

Regione Puglia
Dipartimento Sviluppo Economico, Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro
(A.P. Supporto alla Gestione del Programma)