



Incaricato: Avv. Dott./Dott.ssa/Società Y

**Committente: Nome dell'Ente, Indirizzo, Codice
Fiscale/P. IVA**

Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2021-2027

ATTESTAZIONE LEGALE	
Domanda di Pagamento N.	del / /
BENEFICIARIO CAPOFILA	
PARTNER DI PROGETTO	
COMMITTENTE AFFIDAMENTO INCARICO LEGALE (Capofila o Nome del Partner)	
TITOLO DEL PROGETTO	
CODICE DEL PROGETTO	
CUP	
DATA AVVIO ATTIVITÀ - DATA FINE ATTIVITÀ	
IMPORTO TOTALE PROGETTO	



I. ANAGRAFICA FIRMATARI

Generalità del soggetto che firma con la qualifica di Esperto Legale:	
Nome e Cognome del Professionista che firma:	
Codice Fiscale del Professionista:	
Foro di appartenenza:	
Luogo e data di nascita:	
Tipo, numero e scadenza documento d'identità:	
Indirizzo, telefono, e-mail, PEC	

Generalità del rappresentante legale della società affidataria ¹ che firma:	
Nome e Cognome del Rappresentante Legale:	
Luogo e data di nascita:	
Tipo, numero e scadenza documento d'identità:	
P.IVA:	
Indirizzo, telefono, e-mail, PEC	

Generalità del Firmatario per conto del Beneficiario Finale:	
Nome e Cognome:	
Codice Fiscale:	
Luogo e data di nascita:	
Carica ricoperta:	
Tipo, numero e scadenza documento d'identità:	

¹ Da compilare esclusivamente nel caso in cui l'incarico sia stato affidato a una persona giuridica.



2. OGGETTO DELL'ATTESTAZIONE

Il sottoscritto _____ in esecuzione dell'incarico conferito da _____ per la verifica di tutti gli incarichi individuali esterni oltre che degli acquisti e degli affidamenti di forniture, di servizi e di lavori superiori ad euro 5.000, formalizzati nell'ambito delle Voci di Budget (A2 – Personale Esterno, A3 – Incarichi Professionali, A4 – Altro Personale, B5 Altre Spese per Viaggi, C1 – Acquisto Immobili, C2 – Locazione Immobili, C3 – Interventi di Manutenzione Immobili, C4 – Altre Spese per Immobili, D1 – Servizi, D2 – Materiali di Consumo, D3 – Attrezzature, D4 – Appalti Pubblici, D5 – Altri Acquisti, F1 – Beni e Servizi Acquistati dal Beneficiario o dai Partners) del progetto _____ – PROG- _____, dopo aver esaminato la documentazione originale a supporto di tutte le relative spese oggetto di rendicontazione nella presente domanda di pagamento, considerata la normativa nazionale e comunitaria di riferimento nonché il Manuale delle Regole di Rendicontazione e Ammissibilità delle Spese nell'ambito del FAMI

DICHIARA CHE

- tenuto conto della normativa vigente e dei principi deontologici che disciplinano la professione forense, non sussistono cause di incompatibilità e/o conflitto di interesse (ai sensi degli artt. 2359 e 2399 cod. civ.) con riguardo al progetto _____, al Beneficiario Capofila _____ e ai Partner _____;
- la Domanda di Pagamento di cui sopra è stata verificata ed esaminata al fine di ottenere una ragionevole garanzia circa il rispetto dei seguenti punti di controllo riportati in tabella:

Costi del personale (ad esclusione del personale interno) - Voci A2, A3 ed A4	
PUNTI DI CONTROLLO	OSSERVAZIONI
✓ Sono state espletate procedure comparative in coerenza con le normative applicabili e comunque secondo quanto previsto dal Manuale delle Regole di Rendicontazione e Ammissibilità delle Spese nell'ambito del FAMI per la selezione del personale esterno	
✓ I contratti presentati tutti gli elementi necessari per la regolamentazione dell'accordo	
✓ I contratti sono sottoscritti da parte di soggetti dotati di adeguati poteri di firma	
✓ I curricula delle risorse risultano coerenti con l'oggetto dei relativi contratti	
✓ Il rapporto di lavoro presenta la corretta qualificazione giuridica	

Altre categorie di costo – Voci B5, C1, C2, C3, C4, D1, D2, D3, D4, D5, F1	
PUNTI DI CONTROLLO	OSSERVAZIONI
✓ Sono state espletate procedure ad evidenza pubblica, rispettose dei principi di libera concorrenza, parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità	
✓ Le procedure espletate per l'individuazione dei soggetti fornitori di beni o servizi e degli appaltatori di lavori sono	



conformi alle previsioni normative vigenti (in primis D. Lgs. 36/2023) e a quelle specifiche del Fondo (Manuale delle regole di rendicontazione e di ammissibilità delle spese nell'ambito del FAMI 2021-2027)	
✓ I terzi affidatari posseggono i requisiti e le competenze richieste dall'intervento	
✓ I contratti presentano tutti gli elementi necessari per la regolamentazione dell'accordo	
✓ I contratti sono sottoscritti da parte di soggetti dotati di adeguati poteri di firma	
Sono stati assolti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge n. 136 del 2010, con riferimento agli appalti di servizi, forniture e lavori ✓ (presenza della clausola di assunzione degli obblighi di tracciabilità; della comunicazione del conto corrente dedicato da parte dell'appaltatore; l'indicazione del CIG e del CUP sullo strumento di pagamento)	
Sono stati assolti gli obblighi previsti in materia di documentazione antimafia di cui agli articoli 82 e s.s. del D. Lgs. 6 settembre 2011, n.159, nonché la presenza dell'autocertificazione antimafia per affidamenti il cui importo è pari o superiore ad € 5.000,00 (IVA esclusa) fino alla soglia prevista dall'art.83 comma 3 lettera e) ✓	
Nel caso di Soggetti Pubblici, ove previsto da norma (tutte le Amministrazioni Centrali e loro articolazioni periferiche, ovvero per PA con affidamenti superiori alle soglie per tutte le voci)	
PUNTI DI CONTROLLO	OSSERVAZIONI
✓ Prova dell'espletamento del controllo preventivo di legittimità della Corte dei Conti, nei casi di cui all'art. 3, comma 1, lett. g, legge n. 20/1994, salvo espresse deroghe legislative	
✓ Prova dell'espletamento del Controllo di regolarità amministrativa e contabile (art. 5 del D. Lgs 123 del 2011)	

Luogo e data dell'Attestazione:

Firma Esperto Legale:



UNIONE
EUROPEA



MINISTERO
DELL'INTERNO

3. ESITO DELL'ATTESTAZIONE LEGALE

Il sottoscritto _____ in data _____ presso la sede di _____, sita in _____, alla presenza di _____ ha concluso il controllo della documentazione giustificativa originale relativa al progetto di cui alla presente attestazione. In seguito alla verifiche suindicate,

SI ATTESTA CHE ⁽²⁾:

SONO PRESENTI IRREGOLARITÀ DETTAGLIATE NELL'ALL. 3.

NON SONO PRESENTI IRREGOLARITÀ.

Luogo e data dell'Attestazione:

Firma Esperto Legale:

² *Barrare solamente la casella di proprio interesse*



UNIONE
EUROPEA



MINISTERO
DELL'INTERNO

4. PRINCIPIO DELLA COLLABORAZIONE RECIPROCA E DEL PROCESSO DI CONTRADDITORIO

Il Beneficiario Capofila dichiara di:

- aver fornito all'Esperto Legale, per conto proprio e degli eventuali partner di progetto, tutti i documenti e gli strumenti necessari per lo svolgimento delle verifiche, oggetto della presente Attestazione, in conformità alle disposizioni prescritte dalla Commissione Europea e dall'Autorità di Gestione FAMI;
- aver ricevuto comunicazione delle risultanze delle verifiche svolte dall'Esperto Legale e di aver avuto la possibilità di controdedurre ai rilievi riscontrati, confrontandosi con gli eventuali partner di progetto.

Firma del Beneficiario Finale:

L'Esperto Legale dichiara di aver ricevuto dal Beneficiario Finale tutti i documenti e gli strumenti necessari per lo svolgimento delle verifiche. Dichiara altresì di aver tenuto conto delle controdeduzioni prodotte del Beneficiario Finale per conto proprio o di eventuali partner.

Firma Esperto Legale:

5. DELEGA AL PROFESSIONISTA FIRMATARIO³

Il sottoscritto _____ in qualità di Rappresentante Legale della Società _____ dichiara che non sussistono cause di incompatibilità e/o conflitto di interesse (ai sensi degli artt. 2359 e 2399 cod. civ.) con riguardo al progetto _____, al Beneficiario Capofila _____ e ai Partner _____.

Delega altresì l'Avv. _____ ad eseguire le verifiche legali sul progetto in oggetto ed a sottoscrivere la relativa documentazione di verifica.

Firma Rappresentante Legale della
società incaricata alla verifica legale:

³ Da compilare esclusivamente nel caso di incarico affidato dal Beneficiario/Partner ad una società.



UNIONE
EUROPEA



MINISTERO
DELL'INTERNO

6. DICHIARAZIONE ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE

L'Esperto Legale dichiara che è abilitato all'esercizio della professione di Avvocato ed è iscritto all'Albo Professionale di _____ al n. _____ dalla data del _____.

7. ALLEGATI, DATA E FIRMA

La presente Attestazione prevede i seguenti allegati:

- Domanda di Pagamento – Dettaglio delle spese verificate (Allegato 1);
- Budget di Progetto, approvato alla data di presentazione della Domanda di Pagamento (Allegato 2);
- Dettaglio Irregolarità (Allegato 3);
- Documento di identità del Firmatario per conto del Beneficiario Finale;
- Documento di identità dell'Esperto legale;
- Documento di identità del Rappresentante Legale della società incaricata a della verifica legale (ove applicabile).

Data e luogo dell'Attestazione:

Firma Esperto Legale:

Firma del Beneficiario Finale:

Firma Rappresentante Legale
della società incaricata alla
verifica legale (ove applicabile):
