



All’Autorità di Certificazione del
PO FSE Campania 2014/2020
Dott.ssa Maria Caristo
(55.13.07.00)

Richiesta Decertificazione Spese

Il sottoscritto Dirigente Ratione Materiae/Responsabile dell’Obiettivo Specifico/Organismo Intremedio del Por Campania FSE 2014 – 2020

Chiede

la decertificazione delle spese, identificate nella tabella sottostante, per un importo pari ad €, relativa al progetto Codice SMILE CUP..... per:

Tabella spese da decertificare

mitten te DS	Tip o DS	Nr D S	Dat a DS	Causa le DS	Espos to ds	Ammissi bile ds	Tip o dd p	Nr. dd p	Data emissio ne ddp	Espos to ddp	Ammissi bile ddp	Data quietan za ddp	Data convali da ddp	Importo da decertific are	Motiv o ₁

Data

Il Responsabile

Legenda:

1. Inserire la motivazione della decertificazione secondo la seguente casistica:
 - a. **Errore Materiale:** Errore di tipo formale (es. duplice certificazione di una stessa spesa, erronea imputazione di una fattura, etc ,etc..)
 - b. **Ritiro :** Soppressione totale o parziale della partecipazione della Commissione Europea e dello Stato ad un’operazione cofinanziata;
 - c. **Recupero:** risultante da un’irregolarità ai sensi del Reg.(CE) n° 1303/2013,
 - d. **Controllo Autorità di Audit:** Richiesta decertificazione dell’Autorità di Audit a seguito dei controlli a campione
 - e. **Controllo Commissione Europea e/o altri Organismi:** Richiesta rettifica finanziaria da parte della Commissione Europea e/o altri Organismi di Controllo Comunitari e/o Statali
 - f. **Altro:** Specificare