

Attestazione Decertificazioni intervenute successivamente alla domanda di pagamento
intermedio finale

ANNO CONTABILE 01/07/N-30/06/N+1

Il sottoscritto Responsabile dell'Obiettivo Specifico _____/Organismo
Intermedio ____ del Por Campania FSE 2014-2020 -nominato con atto n. ____ del _____

ATTESTA

ai fini della compilazione dell'appendice 8 dell'allegato VII del Reg (UE) 1011/2014

**Che relativamente alla spesa certificata nell'anno contabile 01/07/n-30/06/n+1 le decertificazioni
intervenute successivamente alla data del 31/07/n+1 sono riportate analiticamente nel prospetto
seguente:**

OBIETTIVO SPECIFICO	ID Progetto	Data richiesta	Motivazione	Importo

Il Responsabile dell'O.S./O.I.