



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 <sub>1</sub>

**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