**PR Campania FSE+ 2021/27**

**Allegato 4\_B**

 **Richiesta ritiro SPESE da DOMANDA DI PAGAMENTO per MOTIVI DIVERSI da irregolarità**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dirigente della struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Responsabile dell’Obiettivo Specifico\_ Linea di azione/ Organismo Intermedio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del PR Campania FSE+ 2021 – 2027, verificata la presenza di :

( ) Errore materiale :

( ) Altro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il ritiro delle **spese** (identificate nella tabella sottostante) dalla prima Domanda di Pagamento utile,

**certificate nell’anno contabile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** afferenti al seguente intervento:

* **Importo:**
* **Progetto:**
* **Linea di azione:**
* **Codice Locale S.U.R.F:**
* **CUP:**

per la seguente **MOTIVAZIONE *(fornire una esauriente descrizione*)** :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tabella spese da ritirare**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di Pagamento[[1]](#footnote-1)** | **Data****Pagamento** | **Importo** | **Nr Documento di pagamento** | **Esposto Documento di pagamento** | **Importo quietanzato** | **Data quietanza Documento di pagamento** | **Anno****Contabile in cui la spesa è stata Certificata** | **Dichiarazione di Spesa in cui la spesa è stata convalidata** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data Firma digitale del Responsabile

1. Si fa riferimento alla sezione sul sistema informativo SURF dei pagamenti dell’intervento – è possibile indicare come pagamento:

Anticipo

Pagamento intermedio;

Saldo. [↑](#footnote-ref-1)