



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)** :



Cofinanziato dall'Unione europea



Tabella spese da ritirare

Tipologia di Pagamento 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.