**PR Campania FSE+ 2021/27**

**Allegato 5\_A**

**Richiesta detrazioni SPESE dai Conti a causa di 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 irregolarità a seguito di:

( ) Controlli di I Livello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Controllo dell’Autorità di Audit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Controllo Commissione Europea e/o altri Organismi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

La detrazione delle **spese** (identificate nella tabella sottostante) dai conti dell’A.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c**ertificate nel medesimo anno contabile,** afferenti al seguente intervento:

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

**a causa di IRREGOLARITÀ**

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

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

**DICHIARA**

Che la detrazione è da intendersi:

**( ) definitiva** *(art. 98, par. 6, lett. a) REG (UE) 2021/1060)*

**( ) provvisoria** *(le spese sono oggetto di valutazione in corso ai sensi dell’art. 98, par.6 lett. b) REG (UE) 2021/1060) in tal caso impegnandosi a comunicarne gli esiti appena disponibili*

**Tabella spese da detrarre dai conti**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)