



Cofinanziato
dall'Unione europea



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. _____ **certificate 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



Cofinanziato
dall'Unione europea



Tabella spese da detrarre dai conti

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.