

Modello richiesta integrazione documentale in fase di verifica (Allegato B)

DIREZIONE RIFORME ISTITUZIONALI, ENTI LOCALI, BILANCIO, ATTIVITA' SPORTIVE - DB

Servizio Autorità di Certificazione – DB6

Via Leonardo Da Vinci, 6 (Palazzo Silone)
67100 L'Aquila
Tel. 0862/363339 - e.mail servautcert@regione.abruzzo.it

Anticipata via mail

L'Aquila, __/__/20__

All'Autorità di Gestione del PO _____
Abruzzo 2007-2013

Ai
RLA/UCO _____

Oggetto: *Richiesta documentazione integrativa, del progetto _____, titolo "_____": (1)*

A seguito della verifica effettuata presso la S.V. in data _____, si richiede la seguente documentazione:

-
-
-

Si fa presente che tale documentazione dovrà essere inviata allo scrivente Servizio entro _____ giorni dal ricevimento dello stesso.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO



(1): La presente richiesta di integrazioni verrà utilizzata solo ed esclusivamente nel caso in cui vi sia un periodo congruo, a discrezione dell'AdC intercorrente tra la data di richiesta delle integrazioni e quella di scadenza della certificazione delle spese.