



Al *Servizio (di riferimento)*

Al Responsabile dell'Intervento

Al Responsabile Unico del Procedimento *(se diverso dal precedente)*

Al Beneficiario *(se trattasi di operazione a regia)*

p.c.
Autorità di Gestione del Patto per Bari
Struttura di Gestione e Monitoraggio del Patto

AVVIO VERIFICA SUPPLEMENTARE

Esito controllo pre-certificazione "parzialmente conforme"

Comunicazione n. _____ del _____

Vista la Richiesta di Certificazione dell'AdG n. _____ del _____ con la quale si chiede la certificazione della spesa di € _____ relativa al progetto denominato

_____ finanziato con risorse FSC 2014-2020 del Patto per lo sviluppo della Città Metropolitana di Bari, si comunica che durante le verifiche propedeutiche alla certificazione stessa sono emerse le seguenti **criticità**:



In ragione di quanto rilevato si comunica che la certificazione della spesa **è sospesa** in virtù dell'avvio di una **verifica supplementare** sulla conformità delle operazioni che hanno prodotto la spesa da certificare. Si richiede pertanto di:

Le integrazioni richieste e/o il contatto con l'Organismo di Certificazione dovrà avvenire entro 10 gg dal ricevimento della presente.

Trascorso tale termine la spesa in esame potrebbe essere definitivamente de-certificata.

Il Dirigente del Servizio Finanziario
Organismo di Certificazione del Patto per Bari
Dott. Francesco Meleleo