

				Al/Ai Te	Al/Ai Tecnico/i Accertatore/i		
9	COMUNIC	CAZIONE ASS	SEGNAZIONE	DOMANDA DI PA	AGAMENTO	-	
Oggetto:	P	PSR 2007-201	3 CAMPANIA				
		Misura Bando					
elencata/e, p	oresentata/ e comunica	'e a valere sul p zione vale ino	rogramma in og	della/e domanda/e getto. are l'avvenuta conse			
Beneficiario	CUAA	domanda di aiuto	Decreto di concessione	Domanda di pagamento	Tipologia di pagamento	Tecnico/i assegnatari	
[nome e sede legale]		[ID formulario]	[numero e data]	[nºdel]	[anticipazione/Sal/Sa ldo]	i	
Luogo e data	a						
(Sigla del Ro	esponsabile	e UDP propone	nte)		Il Dirigente del S	ettore	
Firma Tecni	co Accertat	tore ner accetts	azione				