



Giunta Regionale della Campania

Settore _____

Al Beneficiario

COMUNICAZIONE DI SOPRALLUOGO PER

SAL ☐

SALDO ☐

Oggetto: PSR 2007-2013 CAMPANIA

Misura _____

Tipologia/azione _____

Bando _____

CUAA _____

ID _____

Decreto di Concessione n. _____ del _____

Domanda di pagamento prot. del _____] n° _____ a titolo di
_____ [inserire se SAL/SALDO]

Si comunica che in data _____ il Tecnico _____ incaricato con nota n. _____ del _____ procederà al sopralluogo ai fini di accertamenti per

SAL ☐

SALDO ☐

a valere sulla domanda di pagamento presentata dalla beneficiario _____ in data _____ e protocollata con n. _____ del _____.

Ai fini di una corretta realizzazione dello stesso si richiede la disponibilità del beneficiario e del tecnico progettista per verificare:

- la regolarità delle opere realizzate e degli acquisti effettuati e la loro conformità al progetto finanziato;
- l'osservanza delle prescrizioni del decreto di concessione;
- l'inesistenza di varianti in corso d'opera non autorizzate;
- la conformità alla normativa;
- la corrispondenza delle attrezzature con i documenti di acquisto ;
- l'agibilità delle opere e la funzionalità delle opere e delle macchine per le quali è richiesto l'accertamento. (Nel caso di sopralluogo per SALDO)
- *altro*

Si porgono distinti saluti.

Luogo e data

Firma Responsabile UDP

Firma Dirigente del Settore