



Format per la trasmissione all'AdC delle schede OLAF e Recupero

**All'Autorità di Certificazione
PO FSE 2007/2013**
Centro Direzionale Isola C5
Napoli

Oggetto: Trasmissione schede Olaf e Schede Recupero

Si trasmettono n. _____ schede OLAF e schede Recupero così come indicato nella tabella seguente.

Obiettivo Operativo	Codice SMILE	Progetto	Olaf (ex art.3 oppure ex art. 5)	Importo Irregolare Certificato (si- no)	Mantenere nel programma (si-no)

Data

Il Dirigente Responsabile