



ALLEGATO 1 BIS

Tabella riepilogativa dei pagamenti effettuati e quietanzati inseriti nella dichiarazione di spesa del Responsabile di linea

PAR FSC Abruzzo 2007-2013

Area di Policy	Linea di Azione	Progetto			Attuazione finanziaria														Spesa irregolare	N.Rif. Verbale di controllo di primo livello
					Costo Totale							Pagamenti								
		CUP	Codice Monitoraggio	Beneficiario	Totale	FSC	STATO	REGIONE	ALTRA PUBBLICA	PRIVATI	Totale	FSC	STATO	REGIONE	ALTRA PUBBLICA	PRIVATI				
Totale																				

Data _____

Il Responsabile di Linea
