**COMUNE DI …………………….**

Spett.le Regione Basilicata

Direzione Generale per lo Sviluppo Economico,

il Lavoro e i Servizi alla Comunità

Ufficio Progetti Speciali Val d’Agri e Senisese

**OGGETTO**: *Programma Operativo Val d’Agri-Melandro-Sauro-Camastra - D.G.R. n. 637 del 06.08.2021 - Progetto RIPOV SERVIZI COMUNALI*

**RICHIESTA MODIFICA SCHEDE INTERVENTO RIPOV SERVIZI COMUNALI**

Spett.le Ufficio,

in riferimento alla **Determinazione dirigenziale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con la quale è stato approvato il seguente programma di interventi finalizzati all’attuazione RIPOV SERVIZI COMUNALI di cui alla DGR n. 637/21**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Codice Operazione** | **Servizi** | **Operazioni** | **Importo Operazione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

con la presente si chiede la modifica della scheda intervento relativamente al/ai seguente/i SERVIZIO/I:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Codice Operazione** | **Servizi** | **Operazioni** | **Importo Operazione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A tal proposito, ai sensi dell’art.6 delle modalità attuative approvate con D.D. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si dichiara che la modifica della scheda progetto riguarda:

 Cause di forza maggiore

 Esigenze indifferibili ed urgenti

e si è resa necessaria per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si trasmette in allegato la nuova proposta di scheda di intervento in attesa di vostra approvazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Sindaco/Il Responsabile del Servizio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_