**Al Presidente della Regione Emilia-Romagna**

**Commissario Delegato ricostruzione sisma 2012**

c/o Agenzia Regionale Ricostruzioni

Settore Gestione Tecnica degli Interventi di Ricostruzione e Gestione dei Contratti

[tecnicosisma@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:tecnicosisma@postacert.regione.emilia-romagna.it)

TRASMISSIONE VIA PEC

**OGGETTO:** **Ordinanza n. 4 del 29 febbraio 2024. Caricamento della documentazione relativa a [*indicare fase progettuale a scelta fra: istanza – rimborso, istanza – opere da eseguire, istanza – documentazione per concessione contributo, richiesta di erogazione fino al saldo, variante*] di cui al numero d’ordine [*indicare il numero ordine da Ordinanza Allegato A Programmazione economica*] per l’istruttoria di competenza.**

Si comunica che in data [*indicare la data di versamento su SACER*] è stata trasmessa al sistema di conservazione del Polo Archivistico la documentazione in oggetto di cui al numero d’ordine [*indicare numero d’ordine*].

Il versamento nel sistema di conservazione è avvenuto con successo, come dimostrato dalla generazione del documento “Lista di versamento” prodotto dal Polo Archivistico, che si allega alla presente.

Si autorizzano i funzionari dell’Agenzia Regionale Ricostruzioni ad avviare il controllo documentale, così come previsto dall’articolo 9 dell’Ordinanza Privati Vincolati.

In caso di esito positivo del controllo, si autorizzano gli stessi a procedere al versamento della documentazione, di cui alla “Lista di versamento” in allegato, nell’archivio digitale del Commissario Delegato, costituito presso il Polo Archivistico, ai fini dell’avvio del procedimento istruttorio per la valutazione di merito ed il rilascio dei pareri, autorizzazioni o attestazione di congruità previsti dall’Ordinanza.

Si prega infine di dare avviso al soggetto scrivente una volta avvenuto con successo il versamento nel sistema di conservazione, allegando il “Rapporto di versamento” prodotto dal Polo Archivistico.

*Si allega alla presente il seguente documento: Lista di versamento*

Cordiali saluti

Data e luogo,

|  |
| --- |
| *Il Soggetto Beneficiario o delegato o il Tecnico provvisto di procura*  *(firmato digitalmente)* |