**SCRISOARE DE RESPINGERE A STRATEGIEI DE DEZVOLTARE TERITORIALĂ**

Nr. …………../………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Instituția: | se completează denumirea solicitantului |
| În atenția: | se completează numele reprezentantului solicitantului |
| Cc: | se completează numele persoanei de contact din cadrul instituției solicitantului |
|  |  |
| De la: | AM PR Nord-Est--------------------- |
| Telefon |  |
| Subiect: | Scrisoare de respingere a Strategiei de Dezvoltare Teritorială |
| Număr de pagini: |  |

**Număr de inregistrare al SDT:**

|  |  |
| --- | --- |
| Programul Regional Nord-Est 2021-2027 | |
| *Titlul Strategiei de Dezvoltare Teritorială:* |  |
| *Număr apel de strategii:* |  |

**Stimată Doamnă / Stimate Domn,**

Referitor la Strategia de Dezvoltare Teritorială (SDT) sus menționată, vă informam faptul că, în urma finalizării procesului de verificare a conformității și admisibilității, SDT transmisă de dumneavoastră a fost declarată respinsă.

În urma desfășurării procesului de verificare a conformității și admisibilității, experții implicați în acest proces au formulat următoarele observații:

<se vor menționa criteriile la care SDT nu a răspuns și observațiile/recomandările comisiei de evaluare>

Vă recomandăm să luați în considerare motivele de respingere în vederea corectării/completării SDT.

Atragem atenția asupra faptului ca SDT poate fi revizuită și redepusă doar în perioada în care apelul de documente strategice este deschis.

În situația în care vă considerați nedreptățit de rezultatele procesului de verificare a conformității și admisibilității, puteți formula în scris o contestație care va fi trimisă spre soluționare Autorității de Management pentru Programul Regional Nord-Est 2021-2027, în termen de maxim 30 zile calendaristice de la data comunicării rezultatului procesului de verificare a conformității și admisibilității.

Contestația se formulează în scris și va cuprinde:

* Datele de identificare ale solicitantului și ale reprezentantului legal al solicitantului;
* Denumirea completă a strategiei/Codul de identificare;
* Obiectul contestației;
* Criteriul/criteriile contestat(e);
* Motivele de fapt și de drept;
* Dovezile pe care se întemeiază,
* Data și semnătura reprezentantului legal sau a împuternicitului acestuia. Dovada calității de împuternicit a contestatarului se face potrivit legii.

Pentru informații suplimentare, persoana de contact din partea AM PR Nord-Est este ....................

Cu stimă,

|  |  |
| --- | --- |
| *<Nume, Prenume>* |  |
| Șef AM PR Nord-Est |  |
| Semnătura |  |
|  |  |
|  |  |
| *Avizat* | ***Întocmit*** |
| *<Nume, Prenume>* | ***<Nume, Prenume>*** |
| Funcția | **Funcția** |
| Semnătura | **Semnătura** |