



## DOMANDA DI LIQUIDAZIONE

**Spett. le**  
**Regione Lombardia**  
**D.G. Famiglia, Solidarietà sociale,**  
**Disabilità e Pari opportunità**  
**Struttura Volontariato e Terzo**  
**settore**  
**Piazza Città di Lombardia, 1**  
**20124 Milano**

Id manifestazione d'interesse \_\_\_\_\_

CUP **E81B25000570009**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
 in Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, domiciliato a \_\_\_\_\_ in via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ (se diverso dalla residenza),

in qualità di:

Legale rappresentante

Delegato con poteri di rappresentanza

dell'Ente beneficiario (Denominazione/Ragione sociale) \_\_\_\_\_ con sede legale  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ P.IVA  
 \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000;*

## DICHIARA

- che i dati riportati sono veritieri e conformi con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica nonché con la documentazione attestante lo svolgimento dei percorsi di Leva civica;
- che le spese rendicontate con la presente dichiarazione di spesa ammontano a euro \_\_\_\_\_ come riportato nell'elenco riepilogativo dei giustificativi di spesa;



- che le spese fanno riferimento alle indennità erogate in favore dei volontari coinvolti nei percorsi di Leva civica;
- che le spese sono ammissibili e rispettano le condizioni e modalità previste dall'Avviso, nonché delle Indicazioni operative per la gestione e la rendicontazione fornite da Regione Lombardia;
- che per le stesse voci di spesa non ha beneficiato e non beneficerà di altri finanziamenti pubblici regionali, nazionali o dell'Unione europea;
- che la documentazione in originale, così come previsto nell'Avviso e nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Regolamento (UE) 1060/2021, è archiviata e conservata presso i partner

### CHIEDE

che venga erogata la quota pari ad euro

relativa ai seguenti volontari/percorsi:

ID percorso	Nome/cognome volontario	CF volontario	Mese/anno rendicontato	Importo	N° della mensilità/ totale mensilità

### SI IMPEGNA ALTRESI

- a consentire approfondimenti e controlli che Regione Lombardia dovesse ritenere opportuni in ordine allo svolgimento della verifica sulla rendicontazione delle spese sostenute e/o sull'avanzamento delle attività progettuali;
- a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che Regione Lombardia riterrà utile richiedere ai fini delle sopradette verifiche.

Luogo e data

Firma

*(In caso di firma da parte del Delegato con poteri di rappresentanza allegare atto di Delega e documento di Identità)*