



PROGRAMMA REGIONALE LOMBARDIA FSE+ 2021-2027 PRIORITÀ 3 INCLUSIONE SOCIALE

ESO 4.11 Azione k.1. Sostegno allo sviluppo e alla diffusione di servizi abitativi

MODELLI DI SERVIZI TERRITORIALI INTEGRATI PER L'ATTIVAZIONE SOCIALE E IL POTENZIAMENTO DI SERVIZI DI ACCOMPAGNAMENTO ALL'ABITARE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI VULNERABILITÀ

Decreto n..... del

RICHIESTA LIQUIDAZIONE SALDO FINALE LINEA 1 - AZIONE K.1

Il/la sottoscritto/a Cod. Fiscale in qualità di:

- legale rappresentante
- soggetto delegato con potere di firma dell'Ente con sede legale in via/piazza
....., n., nel Comune diCAP..... Prov. CF..... P. IVA.....,
responsabile del progetto:

ID:

Titolo del progetto:

Contributo complessivo approvato:

In qualità di responsabile di progetto chiede che venga erogata la quota pari ad € a titolo di saldo finale.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 e segg. Codice Penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente dichiarazione, la conformità dei dati esposti con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica nonché con la documentazione in originale comprovante la spesa e l'avvenuto pagamento.

Luogo e Data _____

Il Legale Rappresentante o Soggetto delegato
(ENTE BENEFICIARIO)
(documento firmato digitalmente)