



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione
Lombardia

**PROGRAMMA REGIONALE FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS 2021-2027
PRIORITÀ 3 – INCLUSIONE SOCIALE**

**AVVISO PUBBLICO “AZIONI PER IL RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI TERRITORIALI PER
LA DISABILITÀ – MISURA SOLLIEVO” - ANNUALITÀ 2026/2029
Attuazione alla DGR N. XII/5627 del 19 gennaio 2026**

Spett.le REGIONE LOMBARDIA
Direzione Generale Famiglia,
Solidarietà sociale, Disabilità e
Pari opportunità
P.zza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE

Richiesta di liquidazione di € a titolo di anticipazione

Id pratica:

CUP

Titolo del Programma:

Denominazione beneficiario:

Costo totale del Programma ammesso: €

Contributo pubblico concesso: €

Il/La sottoscritto/a in qualità di

☐ Legale rappresentante

☐ o soggetto delegato con potere di firma

dell'Ente con sede legale nel Comune di CAP Prov. via n. Codice Fiscale

DICHIARA

di aver rispettato gli adempimenti post concessione previsti dall'Avviso

CHIEDE

l'erogazione del contributo pubblico a titolo di anticipo pari a euro

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 e la conformità dei dati esposti con quanto presente nei documenti inoltrati per via telematica.

Luogo, lì

Firmato digitalmente.