



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo



**Regione  
Lombardia**



**POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE**

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGRAMMI INTEGRATI E PROGETTI SPERIMENTALI DI  
INNOVAZIONE SOCIALE E WELFARE LOCALE NELLA CITTÀ DI MILANO  
(POR FSE 2014-2020 – ASSE II - AZIONE 9.4.2)**

**Decreto n..... del .....**

**RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE**

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 di .....CAP..... Prov. .... CF..... P. IVA.....,  
capofila del progetto:

ID: .....

Titolo del progetto: .....

Costo totale progetto da preventivo: .....

Contributo complessivo approvato: .....

approvato nell'ambito del presente Avviso con Decreto n..... del.....

In qualità di capofila del partenariato di progetto chiede che venga erogata la quota pari ad € .....  
a titolo di.....del contributo complessivo concesso.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

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