



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



**Regione
Lombardia**



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI INNOVAZIONE SOCIALE E WELFARE
LOCALE NELLA CITTÀ DI MILANO, AI SENSI DELLA D.G.R. 5183 DEL 6 SETTEMBRE 2021**

(POR FSE 2014-2020 – ASSE II - AZIONE 9.4.2)

Decreto n..... del

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE SALDO

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.....,
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 a €
a titolo di saldo del contributo complessivo concesso.

Luogo e Data

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