

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)