



**REGIONE
LAZIO**



REGIONE LAZIO

Assessorato Lavoro e nuovi diritti, Formazione, Scuola e Diritto allo Studio universitario, Politiche per la ricostruzione

Assessorato Politiche Sociali e Welfare

**Direzione Regionale Istruzione, Formazione, Ricerca e Lavoro
in co-programmazione con la Direzione Regionale Inclusione Sociale**

Attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo Programmazione 2014-2020

Asse II – Inclusione Sociale - Priorità di investimento 9.IV

SOVVENZIONE GLOBALE

efamily

Piano di emergenza COVID-19

Avviso pubblico per la realizzazione di pacchetti vacanza per persone con disabilità

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE ANTICIPO

Il sottoscritto

nato a

il

residente in

via

CAP

C.F.

in qualità di:

legale rappresentante

delegato/a giusta atto n.

del

(Copia dell'atto di delega allegata)

Dell'ente proponente denominato

in riferimento all'Avviso Pubblico "Avviso pubblico per la realizzazione di pacchetti vacanza per persone con disabilità"

In riferimento alla Domanda di ammissione, ID numero presentata in data __/__/__ e approvata in data __/__/__ relativa al progetto avente CUP numero

CHIEDE

la liquidazione dell'anticipo del contributo previsto dall'Avviso Pubblico per un importo di:

A tal fine allega alla presente domanda copia della polizza fideiussoria stipulata e

DICHIARA

Di non aver richiesto la generazione del voucher telematico per il pagamento delle spese relative al soggiorno.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante o del delegato