



**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 FINALE**

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 del contributo per l'avvenuta realizzazione delle attività previste dall'Avviso Pubblico e dal progetto presentato in fase di ammissione, per un importo di:

A tal fine allega alla presente domanda:

- documento d'identità degli operatori che hanno accompagnato le persone con disabilità nel soggiorno;
- contratto o incarico stipulato dal richiedente con gli operatori sopracitati;
- Timesheet delle attività svolte per ciascuno dei destinatari con disabilità che abbia partecipato al soggiorno, opportunamente compilato e firmato dall'operatore che lo accompagna e controfirmato da un responsabile della struttura ricettiva dove si è svolto il soggiorno.
- Relazione sintetica delle attività svolte firmata dagli operatori che hanno accompagnato le persone con disabilità e controfirmato dal legale rappresentate dell'ente richiedente;
- Dichiarazione sottoscritta dal responsabile della struttura ricettiva attestante l'effettivo svolgimento del soggiorno.

Dichiara inoltre di

Non aver usufruito del voucher previsto dall'Avviso per il pagamento delle spese di vitto e alloggio

Aver usufruito del voucher previsto dall'Avviso per il pagamento delle spese di vitto e alloggio per un importo di €

\_\_\_\_\_

Data

Timbro e firma del legale rappresentante o del delegato