



**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