



**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