**ALLEGATO L**

Carta intestata

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL SALDO**

Alla Regione Marche

SETTORE TURISMO, CTE E COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO

Via Gentile da Fabriano 9

60125 ANCONA

Trasmessa via PEC a: [regione.marche.funzionectc@emarche.it](mailto:regione.marche.funzionectc@emarche.it)

**OGGETTO**: Domanda di contributo per PROGETTI DI EDUCAZIONE ALLA CITTADINANZA GLOBALE PROGETTO GEAR-UP! DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DEL SALDO.

La/il sottoscritta/o:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | | |
| Nato/a a | | Prov | Cap |
| Residente a | | Prov | Cap. |
| Via e N. Civico | | | |
| Domiciliato a | | N. tel. | |
| e-mail | | PEC | |
| CF | | | |

nella qualità di legale rappresentante dell’Ente/Organizzazione/Associazione sotto indicato

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione | | | Natura giuridica | | |
| Sede legale | | | | Prov | Cap |
| Via e N. Civico | | | | | |
| P.Iva | | C.F. | | | |
| Sede operativa nel comune di | | | | Prov. Cap | |
| Via e N. Civico | | | | | |
| E-mail | PEC | | | | |
| Sito web | | | | | |
| **COORDINATE BANCARIE** | | | | | |
| Nome banca |  | | | | |
| Indirizzo e numero agenzia |  | | | | |
| cod. IBAN |  | | | | |

**CHIEDE**

la liquidazione del **saldo** del contributo concesso con decreto dirigenziale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la realizzazione del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

concluso in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* che i dati e le notizie contenute nella documentazione finale di spesa e dei relativi allegati rispondono a verità ed alle intenzioni del richiedente (ai sensi del D.P.R. 445/2000);
* che la stessa documentazione, in originale, è depositata e verificabile presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

**ALLEGA**

alla presente domanda i documenti previsti dall’articolo 14.2 dell’Avviso pubblico.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del legale rappresentante) (\*)

(\*) Firma semplice allegando copia fotostatica di valido documento di identità

Oppure in caso di firma digitale

(\*) Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del DLGS n. 82/2005, modificato ed integrato dal DLGS 235/2010 e dal DPR n. 445/200 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa