

**Allegato D.4**

Spett.le

Regione Marche

Politiche comunitarie e autorità di gestione FESR e FSE

Palazzo Leopardi - Via Tiziano, 44 - 60125 Ancona

**Oggetto: Oggetto: POR Marche FSE 2014-2020 – Asse II -Priorità di investimento 9.4 – Risultato atteso 9.3 – Tipologia di azione 9.4.B Priorità di investimento 9.1- Risultato atteso 9.2 Tipologia di azione 9.1.C e 9.1.N - *Ulteriore implementazione e miglioramento dei servizi erogati dagli Ambiti Territoriali Sociali.***

**TRASMISSIONE DELLA DOCUMENTAZIONE PER LA DETERMINAZIONE FINALE DELLA SOVVENZIONE di cui all’art. 15 Avviso pubblico**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Ente attuatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

delegato con Deliberazione del Comitato dei Sindaci n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ all’attuazione del progetto “*Implementazione e miglioramento dei servizi erogati dall’Ambito Territoriale Sociale n. \_\_\_\_\_\_\_*”

**TRASMETTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

1. Relazione finale sull’attività svolta, sottoscritta dal legale rappresentante dell’Ente attuatore, così come presentata nell’ultimo incontro del Gruppo di Valutazione Locale;
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa dal legale rappresentante dell’Ente attuatore ai sensi del DPR n. 445/2000 attestante:
   * che i fatti e i dati esposti nei timesheet sono autentici ed esatti;
   * di avere o non avere utilizzato altre agevolazioni finanziarie per la realizzazione del progetto;
   * che i timesheet sono già stati caricati su Siform 2.
3. Eventuale documentazione relativa agli altri cofinanziamenti.

Firma Legale Rappresentante

Ente attuatore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Responsabile Procedimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Allegati***:

* copia documento identità sottoscrittori