B.7) Domanda di liquidazione del saldo

Alla Regione Marche

P.F. Cultura e Internazionalizzazione

Via G. da Fabriano, 9 - 60125 Ancona

Il/la sottoscritto/a

Cognome: ………………………….. Nome: ……………………………….

In qualità di legale rappresentante del soggetto proponente di seguito indicato:

………………………………………………………………………………

**CHIEDE**

la liquidazione del saldo sul contributo concesso dalla Regione Marche con Decreto del dirigente della PF Cultura e internazionalizzazione n…………….. del ………………. , pari ad € ……………, per la realizzazione del progetto denominato …………………………………………………………., dal costo complessivo di € ………………………..

**DICHIARA**

(ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1. che la dichiarazione sostitutiva e tutte le attestazioni contenute nella documentazione presentata all’atto della domanda di contributo sono tuttora valide.
2. di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D.lgs. 196/2003).

**ALLEGA**

- prospetto sintetico delle entrate preventivate e percepite (modulo B.4)

- prospetto sintetico delle spese preventivate ed effettivamente sostenute (modulo B.5)

- prospetto analitico delle spese sostenute e delle relative quietanze (modulo B.8)

- prospetto relativo al monitoraggio dei risultati (modulo B.9)

- una copia di tutto il materiale promozionale prodotto (cartaceo, multimediale, ecc.)

- copia fotostatica di valido documento di identità del legale rappresentante del soggetto Capofila

- copia fotostatica di valido documento di identità del legale rappresentante dei Soggetti associati

Luogo …………….

Data ………………

**Firma del legale rappresentante**

……………………………………………….

**Firma dei legali rappresentanti dei Soggetti associati**

1) Denominazione del soggetto ………………………………………….

Firma del legale rappresentante ………………………………………

2) Denominazione del soggetto ………………………………………….

Firma del legale rappresentante ………………………………………

3) Denominazione del soggetto ………………………………………….

Firma del legale rappresentante ………………………………………