Allegato 7		
Luogo e data	 	

Casa Mia A.P.S.P. Viale Trento, 26 38066 Riva del Garda (TN)

Alla cortese attenzione della Referente Amministrativa e dei Referenti Tecnico Organizzativi

Oggetto: richiesta di liquidazione del contributo
Il sottoscritto,
presidente dell'Ente/Associazione,
promotore del progetto denominato,
inserito nel Piano Giovani Alto Garda 2025 e approvato con determinazione del
Direttoreper la realizzazione del quale:
○ ha già ricevuto un acconto pari a euro
onon ha ricevuto acconti,
chiede la liquidazione del contributo pari ad euro, così come
documentato nella tabella di rendiconto economico allegata.
Il contributo è da versare sul C.C.
IBAN n.
intestato a
Codice Fiscale/P.IVA
Cordiali saluti,
Firma del Legale Rappresentante

Si allega:

- Carta identità legale rappresentante.
- Modulo di rendiconto (narrativo ed economico)
- Documenti giustificativi di spesa (fatture, ricevute, scontrini, altro...).