*carta intestata dell’Associazione*

**ALLEGATO L**

Al Comune di Ferrara

 Servizio Promozione del Territorio

Viale Alfonso D’Este 17

manifestazioniculturaliturismo@cert.comune.fe.it

**Oggetto: Richiesta liquidazione tranche pari al \_\_\_\_\_\_\_\_% del contributo concesso per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare l’anno in corso)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nella sua qualità di Legale Rappresentante del/della:

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

(indicare la denominazione dell'ente rappresentato corrispondente a quanto riportato nello

Statuto – Atto costitutivo)

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale e/o operativa in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_)

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75, comma 1, del medesimo D.P.R. (decadenza dai benefici),

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, di avere sostenuto alla data costi ammissibili risultanti da idonei documenti giustificativi di spesa ammissibili per una percentuale pari al …………% dei costi complessivi del programma annuale non inferiore alla percentuale del contributo concesso per l’annualità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la liquidazione della tranche, corrispondente al ……..….… % (\*), pari ad euro €…………..………,00 (cifra arrotondata per difetto all’unità) del contributo concesso per l’anno \_\_\_\_\_\_\_(indicare l’anno in corso).

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Rappresentante legale

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

*Allega alla presente copia di un documento d’identità in corso di validità* 