



Bollo da € 2,00 oppure
indicare esenzione da
imposta di bollo ai sensi
dell'art. 27-bis, D.P.R.
642/1972 (ONLUS, ecc.)

Alla
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio Politiche sociali
Via Gilli, 4
38121 – TRENTO
serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it

DOMANDA DI LIQUIDAZIONE ANTICIPO/STATO DI AVANZAMENTO

In conformità a quanto previsto dalle disposizioni di gestione, con riferimento al progetto codice _____, **codice CUP** _____, denominato _____ e finanziato con determinazione del Dirigente del Servizio Politiche Sociali n. _____ di data _____, il sottoscritto _____, codice fiscale _____ nato a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante del soggetto attuatore denominato _____ con sede in _____ Codice fiscale/Partita IVA _____

CHIEDE

la corresponsione di euro _____ corrispondenti a *(barrare la casella di riferimento)*

- anticipo (max 20% del finanziamento)

