

[Intestazione Soggetto Capofila]

**AVVISO PUBBLICO “AZIONI DI RETE PER IL LAVORO – AMBITO DISABILITA”
PIANO PROVINCIALE DISABILI
Fondo Regionale L.R. n. 13/2003 – annualità 2021-2022**

Alla Provincia di Cremona
Settore Lavoro e Formazione
Servizio Politiche del lavoro per i disabili
PEC protocollo@provincia.cr.it

Oggetto: Progetto " " - richiesta quota di finanziamento

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

residente a

il / /

(CAP) (PROV) in

in qualità di legale rappresentante di (RAGIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA)

Codice fiscale/P.IVA

con sede legale a

(CAP) (PROV) in

e sede operativa a

(CAP) (PROV)

in

in qualità di Soggetto capofila del progetto " ",
approvato e finanziato dalla Provincia di Cremona a valere sull'Avviso pubblico "Azioni di rete per il
lavoro – ambito disabilità" - Piano Provinciale Disabili – Fondo Regionale L.R. n. 13/2003 –
annualità 2021-2022

CHIEDE

il trasferimento della:

- ☐ quota di acconto, pari al 50% del finanziamento assegnato al Progetto dalla Provincia di Cremona con determinazione n. del / / .
- ☐ seconda quota, pari al 30% del finanziamento assegnato al Progetto dalla Provincia di Cremona con determinazione n. del / / .
- ☐ quota a saldo pari al 20% del finanziamento assegnato al Progetto dalla Provincia di Cremona con determinazione n. del / / .

Si allegano a tal fine la Scheda Dichiarazione di tracciabilità e la fotocopia del documento di identità.

_____, ____/____/____
luogo data

Timbro e firma del legale rappresentante o suo delegato