

**ALLEGATO A.7***Attenzione: FAC SIMILE*

Richiesta saldo contributo relativa al Bando "Promozione di progetti e interventi di reinserimento lavorativo e/o di formazione professionale per l'empowerment femminile, il reinserimento lavorativo e la ripartenza economica e sociale delle donne vittime di violenza in attuazione delle dd.g.r. n. 2345/2024 e n. 2395/2024"

(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Spett.le REGIONE LOMBARDIA
Direzione Generale Famiglia, Solidarietà sociale, Disabilità e Pari Opportunità
P.zza Città di Lombardia 1
20124 Milano

ESEMPIO

Oggetto: richiesta saldo del contributo

ID Domanda
Ente capofila _____

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome
Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di legale rappresentante/delegato del soggetto richiedente

DICHIARA

- ☐ che le spese rendicontate per la realizzazione del progetto " _____ " sono pari ad euro _____
- ☐ che i dati riportati sono veritieri e conformi con la documentazione in originale comprovante la spesa e l'avvenuto pagamento e l'ulteriore documentazione attestante lo svolgimento delle attività;
- ☐ che le spese fanno riferimento alla realizzazione delle attività previste dal progetto approvato;
- ☐ che sono sostenute in conformità con il piano dei conti e nel rispetto delle condizioni e modalità previste dal Bando, nonché delle indicazioni per la rendicontazione fornite da Regione Lombardia;

Data: __/__/____

Firma _____

ESEMPIO