

Istituto _____, con sede
in _____
Via _____
Tel. _____ Fax _____
Part.IVA/C.F. _____
E-Mail _____ PEC _____

Città Metropolitana di Firenze - Ufficio Collocamento Mirato

Via Capo Di Mondo, 66
50136 FIRENZE

Oggetto: Legge 68/99. Art. 14 – Avviso Pubblico Fondo Regionale. “Progetti di stage scuola-lavoro per studenti disabili” Anno 2015. **Richiesta liquidazione finanziamento.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (Prov. di _____) il _____ residente
in _____ (Prov. di _____) CAP _____
Via/Piazza _____ in qualità di rappresentante legale
dell'istituto _____
con sede legale nel Comune di _____ (Prov. di _____)

FORMULA ISTANZA DI LIQUIDAZIONE

del finanziamento pari a € _____, quota parte di quanto assegnato con D.D.

N. _____ del _____

relativamente al Progetto denominato “_____”.

Corrispondente al:

- 30% dell'intero importo
- 40% dell'intero importo
- saldo

Come documentazione di spesa dell'importo suddetto, alleghiamo:

Allegato	Documento	Descrizione	Tot. spesa effettuata
N.1			
N.2			

N.3			
N.4			
N.5			
N.6			
N.7			
N.8			
N.9			
N.10			
Totale			

Si allega altresì il modello di dichiarazione di assoggettabilità dei contributi alla ritenuta del 4%.

Luogo e data _____

_____ Timbro e firma del legale rappresentante