

Allegato c)

SU CARTA INTESTATA

MODELLO DI RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE

A mezzo pec: comunefasano@pec.rupar.puglia.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, C.F. _____, in qualità di *(indicare la carica sociale)*
_____ e legale rappresentante della ditta/società/ente/impresa/associazione/altro
_____ con sede legale in _____, Via
_____ n. _____, avente C.F. e P.IVA _____, numero di
telefono _____, email _____, posta elettronica
certificata (p.e.c.) _____

Con riferimento alla convenzione n. _____ del _____

CHIEDE

La liquidazione delle quote di compartecipazione comunale relative al periodo _____

PROSPETTO

Utente	Fascia ISEE	Presenze	Quota compartecipazione

Il sottoscritto dichiara che:

- Gli utenti indicati sono effettivamente frequentanti;

- Le presenze sono documentate;
- Gli importi richiesti sono corretti;
- I dati sopra riportati corrispondono alle effettive presenze

Luogo, data _____

Il sottoscrittore/dichiarante
[o il procuratore (allegare procura)]

(firmato digitalmente)