

**Richiesta di contributo regionale**

Avviso pubblico Leva civica lombarda volontaria  
ai sensi della d.g.r. n. 3841/2020

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO REGIONALE**

Spett. le  
Azienda Tutela della Salute .....

Richiesta di liquidazione di €                      a titolo di

- Anticipazione pari al 40% del contributo assegnato
- Pagamento intermedio pari al 30% del contributo assegnato
- Saldo finale pari al 30% del contributo assegnato

Id progetto

Id volontario

Nome e cognome volontario:

Denominazione Ente beneficiario:

Codice fiscale Ente beneficiario:

Titolo del progetto:

Costo totale del volontario:

(compreso formazione specifica  
e di accompagnamento)

Contributo complessivo approvato

per volontario:

Il/La sottoscritto/a .....

Codice fiscale .....

- Legale rappresentante
- o soggetto delegato con potere di firma

dell'Ente.....

con sede legale nel Comune di ..... CAP ..... Prov. ....  
via ..... n. ....

Codice Fiscale .....

Partita Iva .....

Chiede che venga erogata la quota pari ad euro                      a titolo di

- Anticipazione
- pagamento intermedio
- saldo finale

del contributo assegnato per il volontario indicato.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 e segg. Codice Penale, visti gli elementi esposti nella presente comunicazione attesta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, la regolarità di quanto contenuto nella presente dichiarazione.

*Documento firmato elettronicamente  
ai sensi del D.Lgs. 235/2010 o digitalmente  
ai sensi dell'art. 24 de ID.Lgs.n. 82/2005*