|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Modello C – Richiesta erogazione parziale** |

**Al**

**Direttore del Servizio regionale Programmazione Politiche Sociali**

**III Dipartimento**

**Presidenza della Giunta Regionale**

**Regione Molise**

***regionemolise@cert.regione.molise.it***

**RICHIESTA DI EROGAZIONE PARZIALE – 2 RATA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante p.t. della Diocesi molisana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione all’intervento “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” dell’importo di euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUP **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, finanziato con le risorse del Fondo per lo

Sviluppo e la Coesione (di cui alla Determinazione di concessione del finanziamento n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

**DICHIARA**

rispetto alla richiesta di anticipazione pari a euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, un avanzamento della spesa pari a euro…………………..(corrispondente al ………% dell’anticipazione) corrispondente a quanto riportato nella scheda “Rendicontazione della spesa” (Allegato 4) allegata alla presente.

**CHIEDE**

in conformità a quanto previsto dall’articolo 10 dell’Avviso *“Interventi a beneficio degli Enti Religiosi”*, l’EROGAZIONE del pagamento **della 2 rata** pari a euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da accreditare sul c/c bancario intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aperto presso la Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, filiale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elenco Allegati:**

* **Rendicontazione delle spese sostenute (Modello E)** contenente la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 a firma del Legale rappresentante della Parrocchia o della Caritas.

Data e luogo­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_