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

**Al**

**Direttore del Servizio regionale Programmazione Politiche Sociali**

**III Dipartimento Presidenza della Giunta**

**Regionale**

**Regione Molise**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante p.t. della Diocesi molisana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in seguito beneficiario), 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**

di aver ricevuto dalla Regione Molise, a titolo di anticipazione e di erogazione parziale, la somma complessiva di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % del contributo concesso di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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

**Elenco allegati:**

* **Relazione dettagliata** dell’intervento realizzato sottoscritta dal Legale rappresentante;
* **Rendicontazione delle spese sostenute** contenente la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 a firma del professionista/economo diocesano.

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

 Il Legale Rappresentante

 Firma

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