



Denominazione
Ente e Logo

REGIONE LAZIO
*Direzione Regionale
Istruzione, Formazione e
Politiche per l'occupazione*

Area Attuazione, tutela della
fragilità e punto di contatto

Prot. n° del

Modello 2_Domanda di rimborso finale

Codice CUP

Cod. Sigem

Tipo di finanziamento: **PR FSE+2021-2027**

Avviso DD del

Denominazione Progetto

Soggetto Attuatore

*(in caso di ATS/ATI
indicare capofila e
componenti)*

Pec:

Tel.

E-mail:

Il sottoscritto

nato a

il e residente in , Legale Rappresentante
dell'Ente , in relazione al progetto di cui in oggetto, ammesso a finanziamento con

Determinazione Dirigenziale n. del , chiede l'erogazione di €

a titolo di **saldo finale**, sul conto corrente dedicato ai rapporti con la Pubblica Amministrazione

intestato a:

Banca/Posta:

Sede/Filiale/Agenzia:

IBAN:

A tale scopo allega la documentazione prevista dalla Direttiva per la specifica tipologia di attività e quella eventualmente richiesta dall'Avviso Pubblico di riferimento:

Data

Timbro
Ente

Firma del Rappresentante Legale *

* Firma del Rappresentante Legale dell'Ente Capofila in caso di ATS/ATI