

## RICHIESTA LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO

All. 3

Fondazione Cassa di Risparmio di Orvieto  
Piazza Febei, 3  
05018 - Orvieto (TR)  
Tel: 0763/393835 – Fax: 0763/395190  
E-mail: segreteria@fondazione.cariorvieto.it

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'Ente: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_

Dichiaro che, in relazione al progetto \_\_\_\_\_

sono state sostenute spese per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_.

Allego alla presente richiesta di liquidazione del contributo concesso da codesta Fondazione, compilata in tutte le sue parti, quanto di seguito indicato:

- ✓ originale, o copia conforme all'originale, **dei giustificativi delle spese sostenute per la realizzazione dell'80% del progetto**. Le stesse dovranno essere elencate in apposita distinta;
- ✓ relazione finale contenente informazioni esaurienti in merito alla realizzazione del progetto ed allo specifico utilizzo del contributo della Fondazione Cassa di Risparmio di Orvieto;
- ✓ rassegna stampa relativa al progetto;
- ✓ documentazione fotografica relativa al progetto.

Data: \_\_\_\_\_

Timbro e firma:

\_\_\_\_\_



## RESOCONTO ECONOMICO

### USCITE

### ENTRATE

<b>VOCI</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>importo</b>
a)		€
b)		€
c)		€
d)		€
e)		€
f)		€
g)		€
h)		€
i)		€
<b>TOTALE</b>		€

<b>FONTI</b> (Indicare tutte le fonti di finanziamento relative al progetto)	<b>importo</b>
	€
	€
	€
	€
	€
Contributo Fondazione Cassa di Risparmio di Orvieto	€
<b>TOTALE</b>	€

**Dichiaro** che la somma richiesta non eccede le spese sostenute per il conseguimento dello scopo indicato nel progetto.

**Dichiaro** che, in relazione alle spese sostenute per la realizzazione del progetto, sono stati osservati regolari rapporti fiscali con l'Amministrazione finanziaria ed è stata osservata ogni altra disposizione di legge.

**Dichiaro** che tutto quanto affermato nel presente modello ed allegato allo stesso corrisponde al vero (quanto affermato è considerato autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000).

Data: \_\_\_\_\_

Timbro e firma:

\_\_\_\_\_