

Alla  
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
Servizio politiche sociali  
Via Gilli, 4  
38121 TRENTO  
serv.politichesociali@pec.provincia.tn.it

---

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE QUOTA DI CONTRIBUTO A COPERTURA DELLE SPESE  
RELATIVE ALLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI HOUSING TEMPORANEO**

**CODICE CIG**

(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, art. 36bis e deliberazione della Giunta provinciale n. 1999 del 04.11.2022)

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome  Nome

Nato/a a  (prov. ) il  /  /

codice fiscale

nella sua qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione

*(indicare la corretta denominazione)*

avente sede legale in via/piazza  n.

nel Comune di  (prov)  CAP

codice fiscale

partita I.V.A.

**CHIEDE**

la liquidazione della  seconda oppure della  terza quota annua di contributo, riferita  
all'anno , a copertura delle spese relative alla gestione del servizio di HOUSING

**TEMPORANEO**

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

*(luogo e data)*

.....

*(timbro e firma)*

Alla domanda è allegata la seguente documentazione:

- relazione sintetica sull'attività svolta fino al  *(indicare se 31 marzo o 30 giugno).*

N.B. il presente file, in formato editabile, una volta compilato deve essere convertito in formato pdf statico.