

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 ACCOGLIENZA PRESSO IL CENTRO PER L'INFANZIA

CODICE CIG BA9D69F31A

CUP C69I25003280003

(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, art. 36bis e deliberazione della Giunta provinciale n. 1912 del 5 dicembre 2025)

RICHIEDENTE

Cognome Nome

Nato/a a (prov.) il / /

codice fiscale

in qualità di

- legale rappresentante del soggetto richiedente;
 delegato dal legale rappresentante del soggetto richiedente (NB: necessaria delega)

denominazione del soggetto richiedente:

(indicare la corretta denominazione del soggetto richiedente)

codice fiscale del soggetto richiedente:

avente sede legale in via/piazza

n.

in qualità di Soggetto capofila, ai sensi dell'art. 6 lett. b) della Convenzione stipulata tra la Provincia autonoma di Trento e i Soggetti realizzatori,

CHIEDE

la liquidazione della prima quota annua di contributo concesso a copertura delle spese relative alla gestione del servizio di accoglienza presso il Centro per l'Infanzia riferita all'anno

A tal fine dichiara:

l'avvenuto avvio dell'attività a decorrere dal 1° aprile 2026 (*da barrare solo per il primo acconto del 2026*)

la continuazione dell'attività avviata il 1° aprile 2026 (*da barrare per il primo acconto degli anni 2027, 2028 e 2029*).

(luogo e data)

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

(timbro e firma)

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