

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

OGGETTO: CODICE CIG: B7FA892DBD

CUP: C69I25000040003

**DOMANDA DI LIQUIDAZIONE QUOTA DI CONTRIBUTO A COPERTURA DELLE SPESE
RELATIVE ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ CONTENUTE NEL PROGETTO
UNITARIO FINALE - "INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA DELLE PERSONE IN
ESECUZIONE PENALE" E RELATIVE ALLA LINEA DI INTERVENTO A "RistorAZIONE",
PER IL REINSERIMENTO SOCIALE E LAVORATIVO DELLE PERSONE SOTTOPOSTE A
PROVVEDIMENTI LIMITATIVI DELLA LIBERTÀ PERSONALE.**

(L.p. 27 luglio 2007, n. 13, artt. 14 e 36bis, d. lgs. 3 luglio 2017, n. 117, art. 55 e Deliberazione di Giunta provinciale n. 166 del 14 febbraio 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.

CHIEDE

la liquidazione della prima quota annua di contributo concesso a copertura delle spese relative alla realizzazione delle attività contenute nel Progetto unitario finale - "Inclusione sociale e lavorativa delle persone in esecuzione penale" e relative alla linea di intervento A "ristorAZIONE", per il reinserimento sociale e lavorativo delle persone sottoposte a provvedimenti limitativi della libertà personale, riferita all'anno

A tal fine dichiara:

☐ l'avvenuto avvio dell'attività a decorrere dal

(luogo e data)

FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

(firma)

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