

FAC SIMILE

OGGETTO: richiesta liquidazione del Contributo per investimenti di cui al Decreto Regionale n. 13945/2016.

Con la presente si richiede la liquidazione del contributo di € in riferimento al Decreto della Società della Salute n. 230 del 23/12/2016.

Si da atto inoltre di aver ottemperato a quanto stabilito nella convenzione Rep n. del 23/12/2016.

Si dichiara inoltre che la documentazione originale attestante i costi sostenuti è conservata presso la nostra sede.

Modalità di erogazione contributo:

Soggetto beneficiario

Codice IBAN

.....