

4. Costo complessivo della attività / progetto / iniziativa Euro _____

5. Fonti di finanziamento

Mezzi propri Euro _____

Contributo Ente Parco delle Madonie Euro _____

Contributi richiesti ad altri Enti e/o Società e/o Associazione Euro _____

6. Per l'attività/progetto/iniziativa sono stati ottenuti contributi da altri soggetti, dei quali si indica la denominazione e il relativo ammontare

7. Durata della attività/progetto/iniziativa

data inizio (gg/mm/aaaa) data termine (gg/mm/aaaa)

8. Documentazione da allegare alla domanda di liquidazione del contributo a sensi dell'art. 7

- A) Conto Consuntivo recante tutte le voci di spesa e di entrata a copertura;
- B) Elenco di tutte le fatture controfirmato dal legale rappresentante, cui dovranno essere allegate copie di tutte le fatture pari alle spese sostenute, quietanzate con timbro e firma della ditta emittente e che dovranno contenere esplicito riferimento alla manifestazione, di importo almeno pari al contributo concesso;
- C) Fatture in originale, quietanzate con timbro e firma della ditta emittente e contenente esplicito riferimento alla manifestazione, di importo almeno pari al contributo concesso;
- D) Dichiarazione a firma del legale rappresentante, di avere assolto agli obblighi di legge in materia fiscale e previdenziali se previsti;
- E) Copia autentica della deliberazione dei competenti organi collegiali con la quale si approva il bilancio consuntivo generale della manifestazione.

N.B. Per i soggetti che rivestano la natura di ente pubblico o di ente religioso civilmente riconosciuto, la documentazione di cui al punto C), relativa alle copie delle fatture quietanzate, potrà essere sostituita con le copie delle determinazioni di liquidazione e mandati di pagamento.

9. Elenco della documentazione che si allega alla presente domanda

tenere conto di quanto indicato al punto 8

allegato 1 _____

allegato 2 _____

allegato 3 _____

Competenza: U.O.B. n. 3 - Sviluppo, Valorizzazione, Fruizione ed Educazione Ambientale

Dirigente: Dott. Peppuccio Bonomo

tel. 0921 684011; fax: 0921 680478 – 0921 684049; indirizzo e-mail: uob3@parcodellemadonie.it

allegato 4 _____
allegato 5 _____
allegato 6 _____

10. Eventuali note o precisazioni del richiedente

Io sottoscritto _____

* in qualità di legale rappresentante del soggetto richiedente la liquidazione del contributo dichiaro sotto la mia responsabilità che tutto quanto sopra affermato corrisponde al vero.

luogo _____ data _____ firma _____

timbro (ove disponibile)