Modello di richiesta di liquidazione del contributo economico assegnato per iniziative volte a promuovere il progresso culturale dei farmacisti

(La richiesta dovrà essere redatta su carta intestata del soggetto richiedente, da trasmettere entro 60 giorni dalla conclusione del progetto/iniziativa/manifestazione/ecc.)

Alla Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani
posta@pec.fofi.it

Oggetto: richiesta liquidazione contributo di € _____ per l'avvenuta realizzazione di _____ approvato con deliberazione del Comitato Centrale n……. del……

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il_____
codice fiscale_____ in qualità di Legale Rappresentante/Delegato del Rappresentante legale del/della_____, con sede legale in_____ via _____,
telefono n° _____ telefono cellulare n° _____,
pec/mail _____
codice fiscale e/o partita IVA _____,
per il quale assume piena responsabilità, ai sensi dell'articolo 9 dell'Avviso pubblico per la concessione di contributi economici da parte della Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani (di seguito, Federazione) per l'anno 2027,

CHIEDE LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO IN OGGETTO APPROVATO DAL COMITATO CENTRALE DELLA FEDERAZIONE

A tal fine, si allega la seguente documentazione:

- Relazione finale sull'attività/iniziativa/manifestazione/progetto/ecc. svolta;
- Consuntivo finale delle entrate e delle spese relative all'attività/iniziativa/manifestazione/ecc. svota;
- Documentazione contabile relativa alle voci di spesa indicate nel consuntivo finale (*i documenti di spesa devono essere intestati al Legale Rappresentante dell'ente*).

(Luogo e data)_____

La persona fisica/Il Legale Rappresentante o suo Delegato

_____