CUP:*……....*
(riservato all'ufficio)

AL COMUNE DI REGGIO EMILIA
SERVIZIO OFFICINA EDUCATIVA
VIA GUIDO DA CASTELLO, 12
42121 REGGIO EMILIA

Oggetto: **Richiesta di liquidazione contributo Progetto Conciliazione 2018**.

In riferimento alla richiesta di contributo presentata in data _____ con P.G. n._____ ed al contributo assegnato nell'ambito del Progetto Conciliazione Vita-Lavoro – per la frequenza al Centro Estivo _____ del minore _____, il sottoscritto _____ _____residente a _____ prov._____, in via _____ n.____ C.A.P. _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, beneficiario dell'assegnazione

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

di € ……

per la frequenza del/la figlio/a per n. ..…. settimane dal…….…. al ……..
per il costo complessivo di € ……., di cui € ……. a carico del F.S.E.
e per restanti € …… a carico della famiglia.

Si allegano ricevute di pagamento (in originale o copia conforme)

Il richiedente autorizza la Regione, la U.E. e gli Enti Locali interessati a utilizzare i dati contenuti nel presente documento per le finalità previste dalla legge e dal bando nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la comunicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D. Lgs. 196/2003.

Lì, _____

In fede (*)

_____

(*) Se la firma non è apposta in presenza del funzionario responsabile del ritiro occorre allegare copia della carta d'identità del firmatario.