

RICHIESTA CONTRIBUTO INTERMEDI

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov. (.....) il Codice Fiscale
..... Legale rappresentante dell'Agenzia formativa

Partita IVA sede legale in Prov. (.....)

Indirizzo

relativamente al progetto formativo

..... di importo pari a €

avviato con Determina Dirigenziale n. del

CUP

avviato in data

CHIEDE

l'erogazione della somma di €, quale pagamento intermedio.

Allega alla presente:

- Report delle ore di frequenza ciascun corsista;
- Scansione del registro.

..... li

Firma