



Reg. n. _____

Timbro

Spazio Riservato
all'Ufficio

Spett.le
Struttura Multifunzionale
Territoriale
Ad Personam
Via Pranzelores, 69
38121 TRENTO

BUONI DI SERVIZIO – PROSPETTO DEI COSTI

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente _____ codice fiscale/partita I.V.A. _____,

erogatore del servizio cofinanziato attraverso il/i Buono/i di Servizio, nell'ambito del Programma FSE+ 2021-2027, di seguito elencato/i, presenta il prospetto dei costi richiesti per il servizio erogato e consegna in allegato alla presente la documentazione prevista dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 1328 del 22 luglio 2022 ai fini della verifica rendicontativa:

Prospetto costi id: _____

Richiesta id: _____

CUP: _____

NUM.	CODICE BUONO DI SERVIZIO	NOME E COGNOME DEL/LA TITOLARE	DATA AVVIO	TIPO RICHIESTA	QUOTA RICHIESTA ALLA PAT MEDIANTE BUONO DI SERVIZIO
					€
					€
					€
TOTALE QUOTA RICHIESTA ALLA PAT					€

Luogo e Data

Il Legale Rappresentante¹

Si allega la seguente documentazione:

- Registro delle presenze
- Domanda di saldo/Domanda di liquidazione stato di avanzamento
- Relazione sul servizio erogato
- Scheda di rendiconto del servizio (allegare solo in caso di Domanda di saldo)
- Dichiarazione sui servizi di conciliazione (allegare solo in caso di Domanda di saldo)
- Copia della Polizza assicurativa in corso di validità (allegare se non è stata precedentemente depositata)

¹ Sottoscritta e presentata unitamente ad un documento di identità in corso di validità.