



DOMANDA DI LIQUIDAZIONE STATO DI AVANZAMENTO

CHIEDE

Codice IBAN

[illegible]

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della L.P. 23/1992 e approvato con provvedimento n.9019 di data 13 agosto 2025
del Servizio politiche sociali e s. m.



Città _____

Data

Il legale rappresentante o suo delegato

(Nome e Cognome indicati a stampa)

Istanza firmata digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.

Si allega:

- Estratto dei registri elettronici e/o eventuali registri cartacei per i fuori linea relativi alle attività formative.

Nota contabile fuori campo IVA per mancanza del presupposto oggettivo secondo quanto disposto dal terzo comma dell'art. 2 del D.P.R. 633/72.