

[Intestazione Soggetto Capofila]

Azione di sistema sperimentale
per l'accompagnamento al lavoro di giovani con disabilità connessa a disturbi dello spettro
autistico– annualità 2023-2024 - Piano provinciale per l'inserimento lavorativo delle persone disabili
(Fondo 2020-2021-2022) CUP:G91C22000010002 e G91C23000360002

Alla Provincia di Cremona
Settore Lavoro e Formazione
Servizio Politiche del lavoro per i disabili
PEC protocollo@provincia.cr.it

Oggetto: Progetto " "

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a (CAP) (PROV)

in qualità di legale rappresentante di (RAGIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA)

Codice fiscale/P.IVA con sede legale a

(CAP) (PROV) in

e sede operativa a (CAP) (PROV)

in

in qualità di Soggetto capofila del progetto

" ",

approvato e finanziato dalla Provincia di Cremona a valere sull'Avviso pubblico "Azione di sistema
sperimentale per l'accompagnamento al lavoro di giovani con disabilità connessa a disturbi dello
spettro autistico– annualità 2023-2024"

CHIEDE

il trasferimento della:

☐ prima quota del finanziamento assegnato al Progetto dalla Provincia di Cremona con
determinazione n. del pari a €

☐ seconda quota del finanziamento assegnato al Progetto dalla Provincia di Cremona con determinazione n. del pari a €

☐ terza a quota del finanziamento assegnato al Progetto dalla Provincia di Cremona con determinazione n. del pari a €

☐ quarta quota, a saldo, del finanziamento assegnato al Progetto dalla Provincia di Cremona con determinazione n. del pari a €

Si allegano a tal fine la Scheda Dichiarazione di tracciabilità e la fotocopia del documento di identità.

_____,
luogo data __/__/__

Timbro e firma del legale rappresentate o suo delegato