***G.A.L. BASSO MONFERRATO ASTIGIANO***

***SOC.COOP. A RL***

***BANDO PUBBLICO***

***PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDE DI FINANZIAMENTO***

***Contributi per l’acquisto di attrezzature per il potenziamento l’erogazione e la gestione di servizi socioculturali, di servizi socioassitenziali, di musei e mostre permanenti***

***ALLEGATO 4 (MODELLO)***

***DOMANDA DI PAGAMENTO***

**OGGETTO**. Domanda di ***PAGAMENTO*** del contributo in relazione al Bando GAL dedicato ai Comuni soci

***Contributi per l’acquisto di attrezzature per il potenziamento l’erogazione e la gestione di servizi socioculturali, di servizi socioassitenziali, di musei e mostre permanenti***

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

SINDACO DEL COMUNE DI

Con riferimento al bando in oggetto

Richiede il saldo del contributo di € in relazione alla spesa documentata di € come da allegati.

Elenco acquisti e spese sostenute

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *ATTREZZATURE/ARREDI ACQUISTATI* | Fornitore | Dati fatture | Spesa sostenuta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE INVESTIMENTO** |  |
| % di sostegno 80% |  |
| **TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO**  |  |

Allega

* copia delle fatture elettroniche di cortesia regolarmente annullate con la scritta ***Bando Soci GAL 2019/2020***
* copia dei giustificativi di spesa

**Dati per il bonifico**

|  |
| --- |
|  |

Data