**ALLEGATO F**

**MODELLO RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO PER:** (Barrare l’opzione di interesse)

1. **L’ORGANIZZAZIONE DI EVENTI FORMATIVI PER LA PROFESSIONE MEDICA E ODONTOIATRICA;**
2. **PER L’ORGANIZZAZIONE, DA PARTE DI OMCEO IN FORMA AGGREGATA, DI EVENTI A RILEVANZA NAZIONALE, MULTIREGIONALE O TRANSFRONTALIERA;**
3. **L’ORGANIZZAZIONE DEL CORSO TEORICO-PRATICO ECM SULL’EMERGENZA-URGENZA.**

(su carta intestata del soggetto beneficiario da presentare entro 60 giorni dalla conclusione dell’iniziativa)

Spett.le Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

PEC: segreteria@pec.fnomceo.it

Oggetto: richiesta liquidazione contributo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’avvenuta realizzazione dell’evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ approvato con deliberazione del Comitato Centrale n° del / / .

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante dell’OMCeO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cellulare n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale e/o partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il quale assume piena responsabilità, **chiede la liquidazione del contributo** assegnato dalla FNOMCeO per quanto in oggetto.

A tal fine allega alla presente:

* relazione finale dettagliata sull’attività svolta (su carta intestata del soggetto beneficiario, inclusiva di tutte le caratteristiche dell’evento: ad esempio durata, il n. dei partecipanti, se rivolta principalmente agli iscritti agli Albi, ecc.);
* consuntivo finale delle entrate e delle spese (ALLEGATO G) comprensivo di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà resa dal legale rappresentante, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, e con l’allegazione della documentazione fiscale (Fatture elettroniche, ricevute fiscali, ecc.); **per le aggregazioni di Omceo:** indicare anche la ripartizione dei costi imputati a ciascun Ordine aderente all’accordo/convenzione;
* Riferimento del referente amministrativo del progetto con recapito telefonico e indirizzo e-mail;
* copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante