**ALLEGATO F**

**MODELLO PER LA RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO**

(su carta intestata del soggetto beneficiario da presentata 60 giorni dopo la 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 di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ approvato con deliberazione del Comitato Centrale n° del / / .

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare l’esatta denominazione/ragione sociale dell’OMCeO, dell’ Associazione, Ente, Società o altro),

* senza scopo di lucro

**ovvero**

* con scopo di lucro

con sede legale in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cellulare n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec/mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale e/o partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la 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, corredato dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e con l’allegazione della documentazione fiscale (Fatture elettroniche, ricevute fiscali);

Per le Associazioni dovrà altresì essere allegata apposita ricevuta fiscale (a norma del D.P.R. n. 633 del 26.10.1972 art. 21) per l’importo oggetto di liquidazione, numerata e datata, intestata alla FNOMCeO, recante il codice fiscale del beneficiario e l’eventuale dichiarazione di esenzione della ritenuta d’acconto 4% - ex art. 28 2°c., D.P.R. 600/73. Nel caso in cui l’Associazione possegga partita IVA, dovrà essere emessa apposita fattura elettronica intestata alla FNOMCEO con l’indicazione del titolo di esenzione dall’IVA.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante