**RICHIESTA EROGAZIONE RISORSE PER INTERVENTI FINANZIATI NELL’AMBITO DELLA**

**Missione 5-Componente 2 - Investimento 1 - Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell’istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti - Sub investimento1.1.2 – Autonomia degli anziani non autosufficienti**

Il Soggetto Attuatore ATS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

CUP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNICA

che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è stato dato avvio alle attività attraverso la costituzione dell’equipe multidisciplinare che elaborerà i singoli progetti di intervento dei soggetti beneficiari.

Pertanto ai sensi dell’art. 9 c.2 della Convenzione sottoscritta tra Unità di Missione PNRR, Direzione Generale Lotta alla Povertà e Programmazione Sociale e l’ATS/Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RICHIEDE

l’erogazione di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a titolo di anticipazione relativa al progetto finanziato a valere sulla misura **M5C2-1.1.2**-**Autonomia degli anziani non autosufficienti** – Avviso 1/2022.

L'importo richiesto è pari al 10% del contributo assegnato all’art. 9 della Convenzione stipulata in data *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la data di sottoscrizione da parte dell’ATS/Comune)*.

Si chiede pertanto il trasferimento delle risorse sul Numero di Conto xxxxx, corrispondente al conto di Tesoreria Unica– codice IBAN IT xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx .

Data

Firma