REGIONE LAZIO

Denominazione Comune/Ente/Associazione e Logo

**REGIONE LAZIO**
*Direzione Programmazione economica,Centrale acquisti, Fondi Europei, PNRR*

Area *Programmazione, monitaraggio e controllo*

Prot. n° del

# ALLEGATO A - COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA' PROGETTUALE

Codice CUP _____

Tipo di finanziamento: *Fondo Regionale per le iniziative di promozione e valorizzazione del territorio*

Avviso DD del

Denominazione Progetto

P.IVA Codice Fiscale

Sede attività

Via C.A.P.

Città (RM)

Pec: Tel. E-mail:

Il sottoscritto nato a

il e residente in , Legale Rappresentante

dell' comunica che il giorno ,

inizierà l'intervento in oggetto, autorizzato con Determinazione Dirigenziale n. ,

con data di fine prevista il giorno .

La documentazione amministrativo-contabile sarà disponibile, in caso di visite di controllo in itinere ed ex post,

presso:

Il conto corrente che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti il progetto è il seguente:

Banca/Posta _____
Sede/Filiale/Agenzia _____
IBAN _____

**Allega alla presente**

1) Documento di identità*

* allegare obbligatoriamente solo in caso di firma autografa

Data

*Timbro Ente*

Firma del Rappresentante Legale *

_____