

**All. "D" – Richiesta di saldo**  
**EROGAZIONE CONTRIBUTO A VALERE SU**  
**"FONDO DI SOSTEGNO AI COMUNI MARGINALI" – ANNUALITÀ 2021**  
**(D.P.C.M. 30.09.2021 - GURI N° 296 DEL 14 DICEMBRE 2021)**

Al Comune di Castiglione di Sicilia  
pec: [urp.castiglionedisicilia@legalmail.it](mailto:urp.castiglionedisicilia@legalmail.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_, avente unità produttiva con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Che gli venga erogata il saldo del contributo spettante pari ad euro \_\_\_\_\_
- Che la predetta quota di contributo gli venga accreditata sul C/C intestato a \_\_\_\_\_, intrattenuto presso \_\_\_\_\_, ed avente le seguenti Coordinate bancarie e/o postali:  
\_\_\_\_\_

**In tal senso si allega:**

- Elenco riepilogativo titoli di spesa (Allegato "E");
- copia autentica (ai sensi degli artt. 18, 19 e 47 del D.P.R. 445/2000) delle fatture emesse dai fornitori e degli altri documenti probatori equivalenti;
- copia dei documenti giustificativi relativi ai pagamenti effettuati e degli estratti conto della banca con evidenziati i relativi movimenti;
- copia, leggibile e non autenticata, di un proprio documento di identità (fronte e retro) in corso di validità all'atto di presentazione della richiesta.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*Firma*