*Carta intestata del Comune*

***Spett.le G.A.L. BASSO MONFERRATO ASTIGIANO***

***OGGETTO - BANDO SOCI GAL - RIAPERTURA***

**Contributi per l’acquisto di attrezzature, arredi e allestimenti per il potenziamento e il miglioramento di servizi socioculturali, socioassistenziali, turistici, di spazi per eventi, musei e mostre permanenti.**

***DOMANDA DI PAGAMENTO***

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

SINDACO DEL COMUNE DI

Con riferimento al bando in oggetto

Richiede il saldo del contributo di € in relazione alla spesa documentata di € come da allegati.

Elenco acquisti e spese sostenute

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *ATTREZZATURE/ARREDI ACQUISTATI* | Fornitore | Dati fatture | Spesa sostenuta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE INVESTIMENTO** | | |  |
| % di sostegno 80% | | |  |
| **TOTALE CONTRIBUTO RICHIESTO** | | |  |

Allega

* copia delle fatture elettroniche di cortesia regolarmente annullate con la scritta ***Bando Soci GAL BMA 2023***
* copia dei giustificativi di spesa

**Dati per il bonifico**

|  |
| --- |
|  |

Data