



## CITTÀ DI SORSO

### 3° SETTORE - AFFARI GENERALI POLITICHE SOCIALI STAFF Servizio 3.2 – Politiche Sociali e Pubblica Istruzione

MODELLO B

#### AUTOCERTIFICAZIONE

##### AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nell'ambito della partecipazione all'Avviso Pubblico per l'erogazione del "Bonus Nidi Gratis" per il secondo semestre (luglio-dicembre) 2025 secondo quanto previsto dalla Delibera G.R. 6/22 del 25.02.2022, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi

#### DICHIARA

CHE nel periodo compreso fra il 1° Luglio 2025 al 31 Dicembre 2025 la situazione pagamento/rimborsi delle rette di frequenza dell'Asilo Nido / Micronido del proprio figlio:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ è la seguente:

| Mese      | Importo retta versato | Importo rimborsato dall'INPS quale<br>"Bonus Asilo Nido" |
|-----------|-----------------------|--|
| Luglio    | €                     | €  |
| Agosto    | €                     | €  |
| Settembre | €                     | €  |
| Ottobre   | €                     | €  |
| Novembre  | €                     | €  |
| Dicembre  | €                     | €  |

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA