

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. _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

CHE nel periodo compreso fra il 1 Gennaio 2020 e il 31 Dicembre 2020 la situazione pagamento/rimborsi è la seguente:

Mese	Tipologia servizio	Importo retta versato	Importo rimborsato dall'INPS quale "Bonus Asilo Nido"
Gennaio 2020			
Febbraio 2020			
Luglio 2020			
Agosto 2020			
Settembre 2020			
Ottobre 2020			
Novembre 2020			
Dicembre 2020			

Luogo e data _____

FIRMA
