



CITTÀ DI SORSO

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

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 primo semestre (gennaio- giugno) 2023, secondo quanto previsto dalla Delibera G.R. 21/19 del 22.06.2023, 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

DICHIARA

CHE nel periodo compreso fra il 01 Gennaio e il 30 Giugno 2023 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 "Bonus Asilo Nido"
Gennaio 2023	€	€
Febbraio 2023	€	€
Marzo 2023	€	€
Aprile 2023	€	€
Maggio 2023	€	€
Giugno 2023	€	€

Luogo e data _____

FIRMA