



CITTÁ DI SORSO

3° SETTORE - AFFARI GENERALI POLITICHE SOCIALI STAFF

Servizio 3.2 – Politiche Sociali

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) 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 luglio al 31 dicembre 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"
Luglio 2023	€	€
Agosto 2023	€	€
Settembre 2023	€	€
Ottobre 2023	€	€
Novembre 2023	€	€
Dicembre 2023	€	€

Luogo e data _____

FIRMA
