

Allegato1 “Dichiarazione altri contributi” – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO

Spett. le Comune di Rimini

OGGETTO: Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Servizi educativi per la prima infanzia autorizzati ai sensi della L.R. n. 19/2016 mesi per l'estate 2021.

Il/La sottoscritto/a* _____, in qualità di genitore del bambino _____

**genitore intestatario della fattura del Servizio*

Dichiara che

- non sono stati richiesti** altri contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di effettiva frequenza dei Servizi educativi per la prima infanzia ;

OPPURE

- sono stati ricevuti** contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di effettiva frequenza dei Servizi educativi per la prima infanzia per €. _____ come da tabella riepilogativa allegata;
- sono stati richiesti e non sono stati ancora ricevuti** contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di effettiva frequenza Servizi educativi per la prima infanzia per €. _____ come da tabella riepilogativa allegata

Denominazione Servizi educativi per la prima infanzia	N° settimane di FREQUENZA (A)	COSTO di FREQUENZA SETTIMANALE (B)	CONTRIBUTI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI (C)	Costo di FREQUENZA non coperto da altri contributi pubblici e/o privati erogati (A*B)-C

Si impegna a comunicare al Comune di Rimini, appena possibile, la somma di eventuali ulteriori contributi pubblici e/o privati ricevuti.

(luogo, data)

_____ , _____

Firma del genitore

In allegato la copia del documento d'identità

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo DPR