

Oggetto: D. Lgs. n. 65 del 13.04.2017 . Domanda per l'assegnazione di contributi finalizzati al sostegno dell'offerta dell'Asilo Nido Comunale e della Scuola dell'Infanzia paritaria privata ( 0-36 mesi) . Riparto annualità 2022/2023 (marzo - luglio 2024).

Al Sig. Sindaco  
**COMUNE DI LERCARA FRIDDI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'assegnazione del contributo finalizzato al sostegno dell'offerta , per il periodo marzo - luglio 2024 :

- Asilo Nido Comunale ( 0-36 mesi)
- Scuola dell'infanzia paritaria privata ( 0 - 36 mesi)

A tal fine , ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 , sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art.75 e 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione

### DICHIARA

- Di essere genitore e/o tutore del minore

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Iscritto presso.

- Asilo Nido Comunale "Don Lorenzo Milani"
- Scuola dell'Infanzia paritaria "S. Giuseppe".
- Di non essere beneficiario di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette richiesti per analoga finalità ( es. voucher Asilo Nido o Bonus Asilo Nido).
- Che il codice Iban a cui deve essere intestato il rimborso è il seguente :

\_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

- Di avere sostenuto nei mesi di :  marzo  aprile  maggio  giugno  luglio  
una spesa complessiva di € \_\_\_\_\_.

Allega alla presente:

- o Copia documento di identità in corso di validità;
- o Copia del codice fiscale;
- o Copia dei documenti attestanti il pagamento delle rette di frequenza.
- o Copia IBAN.  
Lercara Friddi, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_