

Allegato B – Rendicontazione spese sostenute.

AL COMUNE DI FIORENZUOLA D'ARDA

**RENDICONTAZIONE PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LE SPESE SOSTENUTE PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA PER LA FREQUENZA DI ASILI NIDO, MICRONIDI, SEZIONI PRIMAVERA, PUBBLICI O PRIVATI, PICCOLI GRUPPI EDUCATIVI, AVENTI SEDE FUORI DAL TERRITORIO COMUNALE E TAGESMUTTER FUNZIONALMENTE CONNESSE AD ENTI GESTORI ACCREDITATI. ANNO 2024.**

I sottoscritti:

***Genitore/Tutore***

(cognome e nome)

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

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE DEL MINORE**

(cognome e nome)

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

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*consapevole della “decadenza dei benefici” eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000) e delle “norme penali” previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)*

## DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n.  
445/2000

- di essere consapevole che l'entità dell'eventuale contributo viene calcolato sull'importo di spesa a carico delle famiglie, al netto di eventuali ulteriori contributi/bonus/sussidi concessi (es: bonus INPS) per il servizio in argomento e non può superare il costo del servizio educativo restante a carico della famiglia, e pertanto dichiara (*barrare solo una delle due caselle*):

- di non aver percepito alcun contributo/bonus/sussidio

*oppure*

- di aver percepito i seguenti contributi/bonus/sussidi (specificare)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per un importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_, per il periodo :  
\_\_\_\_\_ (allegare documentazione comprovante gli importi percepiti, es.  
copia cassetto previdenziale del cittadino)

- che il valore I.S.E.E. minorenni, in corso di validità alla data di presentazione della domanda di contributo ammonta ad € \_\_\_\_\_ (Allegare copia attestazione ISEE);
- che il minore (cognome e nome) \_\_\_\_\_, le cui generalità sono specificate sopra, ha frequentato il seguente servizio :

(Denominazione/Ragione Sociale)

\_\_\_\_\_

(Indirizzo) \_\_\_\_\_

- che per la suddetta frequenza sono state sostenute, per il periodo : dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, spese per un importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_;
- di allegare, pena l'impossibilità della liquidazione, copia di idonea documentazione (ricevuta/quietanza di pagamento integrata da relativa fattura o nota spese) che comprovi l'effettivo pagamento delle rette e delle altre spese sopra dichiarate;
- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 riportata in calce al presente modulo di domanda;
- che i dati bancari per l'accredito del contributo sono i seguenti:

