

MODELLO “B” (entro il 5 del mese successivo)

Spett.le Comune di Trabia protocollo@pec.comunetrabia.it
protocollo@comunetrabia.it

MODULO DI COMUNICAZIONE DEI DOCUMENTI FISCALI RELATIVI ALLE RETTE MESILI FREQUENZA PRESSO STRUTTURE EDUCATIVE PRIMA INFANZIA SITE FUORI TERRITORIO DI TRABIA, -A.E. 2024/2025. – RIAPERTURA TERMINI

Il/la sottoscritto/a nato/a

Il e residente a TRABIA

Via/Piazza CF:

Telefono e-mail

genitore o tutore del/la bambino/a nato/a a

..... il CF:

Avendo partecipato all’ AVVISO PUBBLICO PER IL RIMBORSO SPESE SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DEI FIGLI (0/3 ANNI) PRESSO ASILI NIDO, MICRONIDO, CASA NIDO (0/3 ANNI) – ANNO EDUCATIVO 2024/25 E CON POSSIBILITA’ DI ESTENSIONE PER I SUCCESSIVI AA.EE”- riapertura termini-

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, e consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci ricorrono le sanzioni penali e la decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’art. 75 dello stesso D.P.R., quanto segue:

- ☐ Di avere sostenuto per il mese di
anno la spesa di € E PREISCRIZIONE A.E.
2024/2025 DI €. Per la frequenza del figlio/a presso la Struttura
..... Via
..... – cap.....in
..... Tel. e-mail:
..... Pec: C.F.
..... P.Iva;
- ☐ di avere fatta istanza all’Inps per il medesimo beneficio e/o avere ottenuto dall’Inps il seguente
contributo pari ad €.....(mesi di
.....2024 e mesi di
..... 2025)-

A tal fine allegano i seguenti documenti fiscali ai fini del rimborso/liquidazione:

- ☐ Fatture quietanzata mesi di emesse dalla struttura nn.....;
- ☐ Fattura quietanzata PREISCRIZIONE A.E 2024/2025 emessa dalla struttura numero;
- ☐ bonifico emesso dall’Istante a favore della struttura educativa mesi di;
CRO:.....
.....
.....

Data

Firma richiedente

(Allegare copia del documento di identità in corso di validità e tutta la documentazione richiesta al fine di attestare i requisiti dichiarati)