

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. _____ genitore/tutore di _____

DICHIARA

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.

CHE la situazione pagamento/rimborsi è la seguente:

Mese	Tipologia servizio	Importo retta versato(specificare se già versato o da versare)	Importo rimborsato dall'INPS quale "Bonus Asilo Nido" /(specificare se già ricevuto o da ricevere)
LUGLIO			
SETTEMBRE			
OTTOBRE			
NOVEMBRE			
DICEMBRE			

Luogo e data _____

FIRMA

Si allega documento di identità in corso di validità