

AUTOCERTIFICAZIONE

I sottoscritti:

Madre _____ nata a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____

Padre _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____

consapevoli che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emergesse la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);

ad integrazione e modifica dell'istanza presentata per ottenere il Bonus Nidi Gratis anno 2024 –

- Gennaio/Luglio 2024;**
- Luglio/Dicembre 2024;**

DICHIARANO

- che l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE in corso di validità per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare, specificatamente del minore relativamente al quale è stato chiesto il beneficio, è pari ad €. _____;
- di aver percepito il contributo mensile riconosciuto dall'INPS (bonus asili nido) per la frequenza dell'asilo nido del figlio _____, per i seguenti periodi/importi:

MESE	IMPORTO	MESE	IMPORTO
GENNAIO 2024		MAGGIO 2024	
FEBBRAIO 2024		GIUGNO 2024	
MARZO 2024		LUGLIO 2024	
APRILE 2024			

MESE	IMPORTO	MESE	IMPORTO
LUGLIO 2024		NOVEMBRE 2024	
SETTEMBRE 2024		DICEMBRE 2024	
OTTOBRE 2024			

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data _____

Firma dei dichiaranti

Si allegano la copia fotostatica dei documenti di identità personale dei dichiaranti.