

Al Comune di Quingentole
Settore Socio scolastico
Piazza Italia, 24 – Quingentole
Mantova

**AUTODICHIARAZIONE RELATIVA ALLA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'EROGAZIONE
DI UN CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO DELLA FREQUENZA DI ASILI NIDO/MICRONIDO - ANNO 2025**

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
Nato/a a _____
il _____
residente a Quingentole in Via _____ n. _____
tel./cell. _____ e- mail _____

Genitore del minore

Cognome e nome _____ codice fiscale _____
nato a _____ il _____

**Ad integrazione della richiesta di adesione all'avviso pubblico per l'erogazione di buono a sostegno della
frequenza di Asili Nido-Micronidi- ANNO 2025**

In merito all'avviso, valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dal D.P.R. 445/2000 art. 76 nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1) Di aver percepito, nell'anno 2025, il contributo mensile riconosciuto dall'INPS (bonus asili nido) per la frequenza dell'asilo nido del/i figlio/i, per un importo complessivo pari ad euro _____

Il sottoscritto debitamente informato fornisce il proprio consenso al Comune di Quingentole al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e D.lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Quingentole, il _____

Firma _____