



Spett.le
Comune di _____
Via/Piazza _____
CAP _____
Città _____
Provincia _____
Cod. Fiscale/P.IVA _____

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 relativa all'avviso pubblico regionale ex Decreto Dirigenziale n. ____/2019 – Progetto finalizzato al sostegno dell'offerta di servizi per la prima infanzia 3-36 mesi presentato dal Comune di _____; Codice progetto _____.

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ (PROV.____) il _____, residente nel Comune di _____ (PROV.____) in Via/Piazza _____ n. _____, in qualità _____ Legale Rappresentante della _____ (Coop. Ass. altro (specificare)) _____ gestore del servizio per la prima infanzia denominato _____, con sede nel Comune di _____ in Via/Piazza _____, Cod. Fisc./P.IVA _____,

Dichiara

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- che la fattura/ricevuta n. del di importo pari a € _____¹, è stata emessa per i seguenti destinatari dei posti-bambino acquistati dal Comune in oggetto:

| Cognome e nome del bambino | Mensilità di riferimento | Importo mensile (Euro) |
|----------------------------|--------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

Timbro e firma

Si allega copia del documento di identità del Rappresentante Legale del servizio educativo per la prima infanzia

¹ Importo totale della fattura/ricevuta comprensivo di Iva
