



**ESITO CONTROLLO DI CUI ALL'ART. 12 DELL'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO
AL SOSTEGNO DELLA OFFERTA DI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA
INFANZIA (3-36 MESI) – A.E. 2019/2020**

Il/I sottoscritto/i _____

in qualità di incaricato/i del seguente soggetto assegnatario dei contributi assegnati nell'ambito dell'avviso pubblico di cui all'oggetto COMUNE DI/UNIONE _____

ha/hanno proceduto ad effettuare i controlli previsti dall'art. 12 e a visionare la documentazione prevista al medesimo articolo dell'avviso pubblico regionale di cui al Decreto Dirigenziale n. _____/2019 relativi ai destinatari dell'acquisto dei posti-bambino frequentanti le seguenti strutture educative:

Denominazione struttura	Sede struttura (Comune)	Indirizzo completa struttura

**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
emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del
D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

Che gli esiti dei controlli in loco di cui all'art. 12 sulla frequenza dei bambini sono stati i seguenti:

Che gli esiti dei controlli di cui all'art. 12 sui registri di presenza dei bambini sono stati i seguenti:

Che gli esiti dei controlli sulla documentazione probatoria emessa dalla struttura educativa nei confronti degli utenti dei posti-bambino sono stati i seguenti:

Numero destinatari definitivi dell'azione: __

Numero destinatari soggetti a controllo (campione minimo 20%): __

Data di effettuazione del controllo	Struttura educativa	Nome e cognome del/la bambino/a destinatario dell'acquisto dei posti-bambino presenti alla data del controllo	Esito controllo sull'effettivo pagamento degli utenti dei posti-bambino sulla quota di retta a proprio carico (POSITIVO - NEGATIVO)

(inserire righe necessarie)

Luogo e Data

Cognome e Nome incaricati

Firma degli incaricati

