



COMUNE DI DORGALI

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Viale Umberto, 37 – CAP 08022 – Tel. 0784.927242/43/49/50
servizisociali@comune.dorgali.nu.it servizisociali@pec.comune.dorgali.nu.it

PROVINCIA DI NUORO

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____
tel. _____ mail _____ PEC _____,
e

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____
tel. _____ mail _____ PEC _____,
in qualità di genitori di _____, iscritto per l'anno educativo _____
al servizio _____ fornito da _____

consapevoli che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga 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),

DICHIARANO

che nel periodo compreso fra il 1 LUGLIO 2025 e il 31 DICEMBRE 2025 la situazione pagamento/rimborsi è la seguente:

Mese	Importo retta versata	Importo rimborsato dall'INPS quale "Bonus Asilo Nido"
1. LUGLIO		
2. AGOSTO		
3. SETTEMBRE		
4. OTTOBRE		
5. NOVEMBRE		
6. DICEMBRE		

Dorgali, _____

Firma leggibile

Firma leggibile

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma leggibile
