



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 _____ , C.F. _____

In qualità di genitore di _____,

consapevole 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),

DICHIARA

che nel periodo compreso fra il **1 Gennaio al 31 Luglio 2023** la situazione pagamento/rimborsi è la seguente:

Mese	Importo retta versata al Comune	Importo rimborsato dall'INPS quale "Bonus Asilo Nido"
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

7.		
----	--	--

Fonni, _____

Firma leggibile
