

Allegato 3 _Dichiarazione altri contributi



Progetto approvato con DGR 365/2024 cofinanziato dal Programma Regionale Fondo Sociale Europeo Plus 2021/2027

“Dichiarazione altri contributi” – **DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO**
(sarà cura del Comune fornire eventuali chiarimenti in merito alla compilazione)

Spett.le
Comune di _____

OGGETTO: Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di Centri estivi” ANNO 2024. DGR n. 365/2024.
Progetto cofinanziato PR FSE+ Priorità 3 Inclusione sociale – obiettivo K- Rif. Pa n. 2024/ _____

Il/La _____ sottoscritto/a* _____, in qualità di genitore del bambino _____

*genitore intestatario della fattura del centro estivo

Dichiara

- Che **NON sono stati acquisiti** altri contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di iscrizione delle settimane di centro estivo frequentate e di seguito indicate:

| NOME CENTRO ESTIVO | N° settimane FREQUENTATE | COSTO di iscrizione SETTIMANALE |
|--------------------|--------------------------|---------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

OPPURE

- che **sono stati ricevuti contributi** da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi dell’iscrizione delle settimane di effettiva frequenza al centro estivo per complessivi € _____, come da tabella riepilogativa sotto riportata:

| NOME CENTRO ESTIVO | N° settimane FREQUENTATE (A) | COSTO di iscrizione SETTIMANALE (B) | CONTRIBUTI RICEVUTI da altri SOGGETTI PUBBLICI e/o PRIVATI (C) | QUOTA NON COPERTA da ALTRI CONTRIBUTI (C)- (A x B) |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Si impegna inoltre

a **comunicare tempestivamente** al Comune di _____ eventuali ulteriori contributi pubblici e/o privati ricevuti successivamente alla definizione della graduatoria approvata ai fini del beneficio del contributo erogato dalla Regione Emilia - Romagna con risorse FSE.

(luogo, data) _____ Firma del genitore _____

In allegato la copia del documento d’identità

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall’art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75, comma 1, del medesimo D