

Spett.le
Comune di Farra di Soligo
Ufficio Servizi Sociali
Via dei Patrioti, 52
31010 Farra di Soligo (TV)

OGGETTO: Domanda di contributo per la frequenza presso strutture per minori in età prescolare (0-3 anni). Periodo gennaio-dicembre 2023.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di Farra di Soligo in via/piazza _____ n. _____

C.F. _____ telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

la compartecipazione comunale alla spesa mensile per la frequenza del figlio / della figlia:

_____, nato/a a _____ il _____;

presso la struttura:

denominazione _____

sede _____

n. tel. _____ e-mail _____

A tal fine, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. 445/2000, consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, vengono meno i benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere ed è possibile incorrere nelle sanzioni penali previste dall'art. 74 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- che, alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico per la concessione di contributi per la frequenza di servizi per la prima infanzia, il richiedente e il minore per cui si chiede il contributo risultano residenti nel Comune di Farra di Soligo;
- di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno;

