

Allegato 3 _ Dichiarazione altri contributi



Progetto approvato con DGR 428/2025 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 Fontanellato

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 2025. DGR n. 428/2025.

Progetto cofinanziato PR FSE+ Priorità 3 Inclusione sociale – Obiettivo K- RIF. PA n° 2025 - 23829/RER

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 Fontanellato 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)

Fontanellato, _____

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