



Comune di  
Novellara

**Allegato 1 "Dichiarazione altri contributi" – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO**

Spett.le  
Comune di Novellara

**OGGETTO: Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - "Progetto per la Conciliazione vita – lavoro" Delibera di G.R. 528/2021 – Frequenza Centri estivi – anno 2021". Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna - Rif. Pa 2021 - 15815/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 effettiva frequenza ai centri estivi sotto indicati;

**OPPURE**

- 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 €..... come da tabella riepilogativa allegata;

| Denominazione CENTRO ESTIVO | N° settimane di FREQUENZA (A) | COSTO di iscrizione SETTIMANALE (B) | CONTRIBUTI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI (C) | Costo di iscrizione non coperto da altri contributi pubblici e/o privati erogati $A \times (B-C)$ |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---|---|
|                             |                               |                                     |   |   |
|                             |                               |                                     |   |   |
|                             |                               |                                     |   |   |

- si impegna inoltre a comunicare al Comune di Novellara appena possibile 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