







Allegato 6

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

				Spett.le Comune Terre del Reno	
OGGETTO:	integrazio vita-lavoro Progetto c	ne del contributo o: sostegno alle fam	gati da altri soggetti pubblic regionale - Progetto per il c niglie per la frequenza di Cent Priorità 3 Inclusione social	ontrasto alle povertà ed ri estivi" ANNO 2025 DG	lucative e la conciliazione
II/La sottoscritto/a			, in qualità di genitore [*] del bambino		
*genito	re intestatari	o della fattura del cen	tro estivo		
			Dichiara che		
	-		da altri soggetti pubblici e/o ai centri estivi sottoindicati;	privati a copertura dei co	sti di iscrizione
			OPPURE		
	ane di effet		oggetti pubblici e/o privati a entro estivo per €	•	
NOME CENTRO ESTIVO		N° settimane FREQUENTATE	COSTO di iscrizione SETTIMANALE	CONTRIBUTI RICEVUTI da altri SOGGETTI PUBBLICI e/o PRIVATI	QUOTA NON COPERTA da ALTRI CONTRIBUTI
pubblic	ci e/o privati	ricevuti successivar	estivamente al Comune di Teri mente alla definizione della gr milia - Romagna con risorse FS	aduatoria approvata ai fii	
(luogo, data) ,				Firma del genitore	
n allegato la copia de	l documento d'id	entità			

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