

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AI NUCLEI FAMILIARI DELLA REGIONE LAZIO PER ACCEDERE A BUONI SERVIZIO FINALIZZATI AL RIMBORSO DELLE RETTE DEI SERVIZI EDUCATIVI NEL TERRITORIO DELLA REGIONE LAZIO

Allegato A – Attestazione di iscrizione al servizio educativo privato

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____

Documento d'identità _____ n. _____

- ☐ in qualità di Rappresentante Legale del soggetto titolare del servizio educativo
☐ in qualità di Responsabile del servizio educativo

(indicare il nome del servizio educativo) _____

CONSAPEVOLE delle responsabilità, anche penali, assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA CHE

Il minore (nome e cognome) _____

Codice Fiscale _____

è iscritto al servizio educativo sopracitato per l'anno educativo 2026 – 2027 con una retta mensile di € _____

E DICHIARA di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. 2016/679/UE – GDPR, parte integrante ed essenziale dell'avviso pubblico, e autorizza il trattamento dei dati forniti.

Luogo e Data, _____

Timbro e Firma

Allegare copia del documento di identità del dichiarante

Firmare in maniera leggibile all'interno del riquadro