



# COMUNE DI SAN TEODORO

(Provincia di Sassari)

## UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Grazia Deledda, snc – 07052 San Teodoro (SS)– tel. 0784/8600, fax 0784/865192

pec. [servizisociali@pec.comunesanteodoro.it](mailto:servizisociali@pec.comunesanteodoro.it)

### AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

**Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.**

CHE nel periodo compreso fra il 1° Luglio 2024 e il 31 Dicembre 2024 la situazione pagamento/rimborsi è la seguente:

MESE	IMPORTO RETTA MICRONIDO VERSATA	IMPORTO RIMBORSATO DALL'INPS QUALE "Bonus Asilo Nido"
Luglio 2024		
Agosto 2024		
Settembre 2024		
Ottobre 2024		
Novembre 2024		
Dicembre 2024		

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_