



COMUNE DI TORTOLÌ

Provincia di Nuoro

AREA SOCIALE, SCOLASTICA E CULTURALE

**Al Servizio Sociale
del Comune di Tortolì**

AUTOCERTIFICAZIONE SITUAZIONE PAGAMENTI INPS 2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
 codice fiscale _____ residente a _____
 in Via _____ tel. _____
 mail _____

in qualità di genitore di (Cognome e nome) _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di informazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la situazione dei pagamenti e delle rette e dei rimborsi INPS per il bonus nidi è la seguente:

Mese	Struttura frequentata	Importo retta versato	Importo rimborsato dall'INPS quale "Bonus nido" (inoltre specificare se già ricevuto o da ricevere)	
Luglio			€	
Agosto			€	
Settembre			€	
Ottobre			€	
Novembre			€	
Dicembre			€	

Luogo e data _____

Firma _____