COMPILARE UN MODULO PER CIASCUN FIGLIO

AREA 6 – COMUNE DI RUVO DI PUGLIA

c.a. DIRETTORE DELL’AREA 6

dott. Domenico D’Introno

 pec : comuneruvodipuglia@postecert.it

**OGGETTO: GIUSTIFICATIVI DI SPESA PER RIMBORSO SPESA CENTRI ESTIVI 2025**

AUTODICHIARAZIONE (ai sensi del D.PR. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del **MINORE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Centro Estivo frequentato: |  |
| Periodo di frequenza del Centro Estivo:(minimo 2 settimane) | dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Totale Importo speso: | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| L’eventuale contributo dovrà essere corrisposto mediante accredito su c/c bancario o postale – indicare l’IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| it |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**Allegare alla presente i giustificativi di spesa (ricevute fiscali, fatture, ecc…) della spesa sopra dichiarata.**

Luogo e data

…………………………………………….

 Firma del richiedente

………………………………………………………….