



Allegato 1 “Dichiarazione altri contributi”

DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO Ed inviare entro il 31/08/2021.

Spett.le

**All’Istituzione Servizi Sociali Educativi
e Culturali Dell’Unione dei Comuni
dell’Appennino Bolognese**

OGGETTO: Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - “Progetto per la Conciliazione vita – lavoro” Delibera di G.R. 528/2021. Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna - Rif. Pa 2021/15830/RER

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore* del bambino _____

**genitore intestatario della fattura del centro estivo*

Dichiara che

- non sono stati acquisiti altri contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di iscrizione delle settimane di effettiva frequenza ai centri estivi sotto indicati;

OPPURE

- sono stati ricevuti contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi dell’iscrizione delle settimane di effettiva frequenza al centro estivo per € _____ come da tabella riepilogativa allegata;

Denominazione CENTRO ESTIVO	N° settimane di FREQUENZA (A)	COSTO di iscrizione SETTIMANALE (B)	CONTRIBUTI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI (C)	Costo di iscrizione non coperto da altri contributi pubblici e/o privati erogati $A \times (B-C)$

- si impegna inoltre a comunicare all’Istituzione Servizi Sociali Educativi e Culturali Dell’Unione dei Comuni dell’Appennino Bolognese, appena possibile, eventuali ulteriori contributi pubblici e/o privati ricevuti successivamente alla definizione della graduatoria approvata ai fini del beneficio del contributo erogato dalla Regione Emilia - Romagna con risorse FSE.

(luogo, data)

_____ , _____

Firma del genitore

In allegato la copia del documento d’identità