

## Allegato 1 "Dichiarazione altri contributi" – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO

Spett.le  
Comune di Pontenure

**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. 2213/2019 e DGR 568/2020– Frequenza Centri estivi – anno 2020".  
Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna - Rif. Pa 2020/13498/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 x (B-C) |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---|--|
|                             |                               |                                    |   |  |
|                             |                               |                                    |   |  |
|                             |                               |                                    |   |  |
|                             |                               |                                    |   |  |

- si impegna inoltre a comunicare al Comune/Unione di Comuni \_\_\_\_\_ 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