



Amministrazione destinataria

Comune di Lissone

Ufficio destinatario

Politiche per l'infanzia

Trasmissione delle fatture di pagamento retta per la fruizione del buono frequenza asilo nido privato

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
				Piano	SNC ☐
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

avendo ottenuto il contributo per la frequenza di asilo nido privato, ai fini della liquidazione dell'importo spettante

TRASMETTE

copia delle fatture attestanti l'avvenuto pagamento delle rette relative al seguente periodo

- ☐ primo trimestre (settembre, ottobre e novembre)
☐ secondo trimestre (dicembre, gennaio e febbraio)
☐ terzo trimestre (marzo, aprile e maggio)
☐ bimestre (giugno e luglio)

Mesi

DICHIARA

- ☒ di essere consapevole che, le suddette fatture potranno essere considerate ai fini dell'erogazione del buono se protocollate entro i termini stabiliti

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ documentazione attestante il pagamento
(relativa al trimestre o al bimestre)
- ☐ copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lissone

Luogo

Data

Il dichiarante