

Istanza di ammissione al finanziamento ai sensi dell'art. 233 comma 3 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n. 77 - D.M. n. 119 dell'8.9.2020 e del D.D. n. 1136 del 15.9.2020.

Contributo in favore dei soggetti gestori dei servizi educativi per l'infanzia (fascia 0 - 3) a titolo di sostegno economico in relazione alla riduzione o al mancato versamento delle rette a seguito delle misure adottate per contrastare la diffusione del Covid-19

All'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Via Polesine, 13
20139 - Milano

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
rilasciata ai sensi degli artt. 46 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.***

Il sottoscritto:

Nome e cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente gestore (indicare la denominazione esatta):

sede dell'ente gestore (indicare indirizzo completo con cap, comune e provincia):

codice fiscale o partita IVA ente gestore _____

telefono _____ fax _____

indirizzo e-mail _____

indirizzo pec _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

chiede

di essere ammesso al finanziamento statale di cui all'art 233 comma 3 del d.l. 19 maggio 2020, n. 34 convertito con modificazioni dalla l. 17 luglio 2020 n. 77 e assegnato con decreto direttoriale MI n. 1136 del 15.9.2020.

dichiara

- che l'ente gestore sopra indicato: (barrare le caselle che interessano)

☐ **è soggetto alla ritenuta iref/ires del 4% (ex art. 28 dpr 600/73)**

☐ **non è soggetto alla ritenuta irpef/ires del 4% (ex art. 28 dpr 600/73)**

Nel caso si fosse in possesso della dichiarazione di esenzione IRES, la stessa deve essere scansionata e caricata.

- che il codice IBAN aggiornato e/o gli estremi del conto di tesoreria unica sono i seguenti:
 - IBAN:
 - Codice di tesoreria:

e fornisce le seguenti informazioni sul servizio educativo **(nel caso di più servizi (art. 4 comma 3 del bando) è necessario inserire le informazioni per ciascuno servizio educativo).**

IDENTIFICAZIONE DEL SERVIZIO/I EDUCATIVO/I

DENOMINAZIONE ESATTA DEL SERVIZIO EDUCATIVO _____

tipologia del servizio (indicare una di quelle di cui all'art. 2 del bando)

con sede in via _____ n.

CAP _____ Comune _____ Provincia (sigla) _____

Tel. _____ fax _____ e-mail

dichiara altresì che

- il servizio sopra indicato è effettivamente funzionante nell'a.s. 2019-2020;
- è in possesso (**solo per gestori non comunali**) dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune sede del servizio; prot. n. _____ del _____ con scadenza il _____
- sono presenti nella struttura sede del servizio n. _____ posti per bambini da 0-3 anni;
- **nell'a.s. 2019/2020 risultano iscritti al 31/12/2019 n. _____ bambini da 0-3 anni;**
- quanto sopra dichiarato è conforme al vero.

Luogo e data

Firma

(autografa o digitale)

Si allega alla presente dichiarazione fotocopia leggibile di un documento d'identità e del codice fiscale, entrambi in corso di validità, del legale rappresentante, ai sensi del DPR 445/00.

INFORMATIVA PRIVACY

☐ Consenso al trattamento dei dati

Luogo e data di sottoscrizione

Firma

(leggibile e per esteso)