





Ambito Territoriale 14 - Ente Capofila Comune di Villa San Giovanni - Ufficio di Piano - Via Nazionale, 625 - 89018 VILLA SAN GIOVANNI (RC)

Allegato 2 - Modello di rendicontazione

**Area 3 - Attività a favore delle famiglie e delle responsabilità genitoriali - Azione 1 - Sostegno finanziario alle famiglie in difficoltà CUP: H19I23000640001.**

**per l'erogazione dei voucher finalizzati all'acquisto di beni di prima necessità per la prima infanzia (0-3 anni) e, a tal fine**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, se al controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R.445/2000, aisensidegliartt.46 e47 del d.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

ad integrazione del/dei titolo/i di credito, inerenti la manifestazione d'interesse in oggetto, che la documentazione allegata è afferente a spese sostenute per l'acquisto di beni per la prima infanzia a favore del **beneficiario** con:

- CF: .....
- Blocco Voucher nr .....

a tal fine si allegano **Fatture di spesa o scontrino cd "parlante"** riportanti elenco analitico dei beni acquistati di cui di fornisce elenco:

Prog.	Fattura/ricevuta/scontrino n.	del	euro
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			



# AMBITO TERRITORIALE 14



Ambito Territoriale 14 - Ente Capofila Comune di Villa San Giovanni - Ufficio di Piano - Via Nazionale, 625 - 89018 VILLA SAN GIOVANNI (RC)

## Allegato 2 - Modello di rendicontazione

17			
18			
19			
20			

Alla presente si allegano pertanto n° \_\_\_\_\_ **Fatture/ricevute/scontrini**

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI € \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_