

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

**All' Ambito Territoriale Sociale di
Villa San Giovanni**
Via Nazionale, 625
89018 - Villa San Giovanni (RC)
protocollo@pec.comune.villasangiiovanni.rc.it

Oggetto: Richiesta erogazione dell'erogazione del voucher finalizzati all'acquisto di beni di prima necessità per la prima infanzia (0-3 anni) – “FONDO Nazionale per le Politiche della Famiglia - D.M. 24 giugno 2021- Annualità 2021” - Area 3 - Attività a favore delle famiglie e delle responsabilità genitoriali - Azione 1 - Sostegno finanziario alle famiglie in difficoltà

CUP: H19I23000640001

MODELLO DI RENDICONTAZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome e nome _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____ n. _____

telefono _____ cell. _____

e-mail _____ nazionalità _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta/società _____

Partita Iva | _____

iscritta alla Camera di Commercio di _____ n. _____ del _____

produce la rendicontazione relativa alla manifestazione d'interesse al fine di individuare esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per stipulare convenzioni per l'erogazione di Voucher (un tantum) finalizzati all'acquisto di Beni di Prima Necessità per la Prima Infanzia (0-3 anni) – “FONDO Nazionale per le Politiche della Famiglia - D.M. 24 giugno 2021- Annualità 2021” -



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, a sensu dei artt.46 e 47 del d.P.R. 445/2000

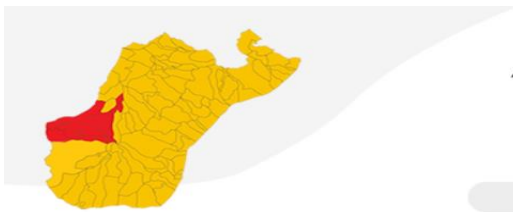
DICHIARA

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 _____