

## ALLEGATO D

**MODELLO DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO EROGATORE, NEL CASO IN CUI NON SIA TENUTO, PER LEGGE, A RILASCIARE FATTURA, DA ALLEGARE ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO O ALTRO DOCUMENTO FISCALMENTE VALIDO RILASCIATO ALLA FAMIGLIA.**

**Da allegare alla “domanda per l’erogazione di contributi a famiglie a sostegno di servizi ludici e ricreativi extrascolastici a favore dei bambini e ragazzi con età compresa tra 0 e 17 anni”, per l’anno 2024**

Con la presente, il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Che il genitore \_\_\_\_\_ ha chiesto l’iscrizione per il figlio  
\_\_\_\_\_ alle seguenti attività  
\_\_\_\_\_, frequentate dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Al costo complessivo di € \_\_\_\_\_

Imposte eventualmente applicabili € \_\_\_\_\_

SI ALLEGA:

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL DICHIARANTE
- RICEVUTA/DOCUMENTO EQUIPOLLENTE ALLA FATTURA, FISCALMENTE VALIDO

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante del soggetto erogatore)