**AUTODICHIARAZIONE PER UTILIZZO BONUS INPS**

Il / La Sottoscritto/a

COGNOME e NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ )

RESIDENTE IN CORREZZANA VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NR. \_\_\_

Genitore del / dei bambino/i

COGNOME e NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ )

COGNOME e NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ )

COGNOME e NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ )

**DICHIARA**

1. Di essere il Genitore del figlio / dei figli sopra indicati, per il quale / i quali presenterà la domanda del Bonus “Servizi Integrativi per l’Infanzia” attraverso il sito INPS;
2. Di essere *(barrare una sola casella)*:
   * lavoratore dipendente del settore privato
   * lavoratore iscritto in via esclusiva alla Gestione separata di cui all’articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335
   * lavoratore autonomo iscritto all’INPS;
   * lavoratore autonomo iscritto alle casse professionali
   * lavoratore dipendente del settore sanitario pubblico e privato accreditato
   * far parte del personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso pubblico
3. che né il sottoscritto né l’altro genitore ha usufruito di alcuna delle misure di cui agli artt. 23 e 25 del DL 18/2020;
4. che né il sottoscritto né l’altro genitore è beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell’attività lavorativa;
5. che l’altro genitore non è disoccupato ed è un lavoratore;
6. che, intendendo avvalersi del “Bonus Babysitting / Centri Estivi” erogato da INPS, rinuncia alla riduzione per gli iscritti residenti sulla tariffa settimanale prevista per la frequenza del Centro Estivo organizzato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per tutto il periodo di iscrizione dei propri figli.
7. di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità ai sensi dell´articolo 76 del d.p.r. 28.12.2000 n.445.

Correzzana, lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_