

ALLEGATO B

Al Responsabile dell'Ufficio Cultura Scolastica, Socio educativo-Assistenziale, Amministrativo e Sport del Comune di Mongrando

Via Roma n.40
13888 Mongrando (BI)

RENDICONTAZIONE SPESA SOSTENUTA PER LIQUIDAZIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER ASSISTENZA MINORI DIVERSAMENTE ABILI (L. 104/92) AI CENTRI ESTIVI ANNO 2026

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____ n. _____
tel. _____ email/PEC _____
in qualità di genitore/tutore del minore _____
nato a _____ il _____ C.F. _____

DICHIARA

- Che le pezze giustificative allegate sono riferite esclusivamente al servizio di assistenza 1:1 previsto dall'avviso;
- Che i pagamenti sono stati regolarmente effettuati;
- Di essere consapevole che il rimborso sarà calcolato sulla spesa effettiva documentata nel rispetto dei limiti minimi (500€) e massimi (1.000€) e dell'eventuale riparto proporzionale, così come previsto dal punto 2) dell'Avviso pubblico;

PROSPETTO DELLE SPESE SOSTENUTE

(Da compilare allegando le fotocopie dei documenti originali)

Tipologia Documento (Fattura/Ricevuta)	Numero	Data	Emesso da (Cooperativa/Ente)	Importo (€)
TOTALE SPESA	€			

CHIEDE CHE IL CONTRIBUTO VENGA ACCREDITATO SU CONTO CORRENTE:

IBAN: _____

Intestato a: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. Copia del verbale di accertamento/certificazione della Legge 104/92 relativa al minore;
2. Copia del documento di identità del richiedente;
3. Copia del documento di identità del minore;
4. Giustificativi di spesa quietanzati/prove di avvenuto pagamento (*vedi punto 3- GIUSTIFICATIVI DI SPESA*).

Data _____

Firma _____