Al Comune di Macomer

Dirigente del Settore Segreteria

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore di (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beneficiario di contributi per l’abbattimento della retta per la frequenza in nidi, micronidi pubblici o privati, acquistati in convenzione dal Comune o privati non in convenzione (misura “Nidi Gratis” L.R. 20/2019, art.4, comma 8 lett.a e ss.mm.ii.).

**DELEGA**

La **Società Cooperativa Sociale Millecolori** con sede legale in via Aldo Moro 21A Macomer – partita iva 01101050910 a riscuotere i contributi per l’abbattimento della retta per la frequenza in nidi, micronidi pubblici o privati, acquistati in convenzione dal Comune o privati non in convenzione (misura “Nidi Gratis” L.R. 20/2019, art.4, comma 8 lett.a e ss.mm.ii.)

Si allega fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

 (Il delegante e il delegato sono stati informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l’emanazione del provvedimento amministrativo.)

Macomer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il delegante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_