

"ALLEGATO "D" – DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi alle famiglie, a titolo di rimborso delle spese sostenute per la frequenza del servizio di asilo nido (D.Lgs. 65/2017 – Fondo nazionale per il sistema integrato di educazione e istruzione dalla nascita fino ai sei anni)

Alla c.a.

COMUNE DI VAILATE
Ufficio Servizi Sociali

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

relativa all'eventuale erogazione di misure di welfare aziendale destinate

alla frequenza del servizio di asilo nido

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di **Legale Rappresentante / Datore di lavoro** della _____

con sede in _____ C.F./P.IVA _____

DICHIARA

che il/la dipendente _____

☐ **NON beneficia** di misure di welfare aziendale finalizzate al pagamento, totale o parziale, delle rette del servizio di asilo nido riferite al minore;

oppure

☐ **BENEFICIA** di misure di welfare aziendale finalizzate al pagamento, totale o parziale, delle rette del servizio di asilo nido.

In tal caso dichiara che:

- importo complessivamente riconosciuto da Settembre 2025 a Luglio 2026: € _____;

La presente dichiarazione è rilasciata ai fini della partecipazione all'Avviso pubblico del Comune di Vailate per la concessione di contributi alle famiglie per la frequenza del servizio di asilo nido, al fine di consentire la corretta determinazione del contributo spettante ed evitare il doppio finanziamento della medesima spesa.

Luogo e data

Firma del Datore di Lavoro
