PER IL SOLO SERVIZIO CON BABY SITTER

AUTOCERTIFICAZIONE ESTREMI
PER EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO SERVIZIO DI BABY SITTING
(D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Il modulo va necessariamente compilato in stampatello maiuscolo e in tutte le sue parti, moduli compilati in maniera non conforme a quanto indicato non verranno accolti

La sottoscritta/il sottoscritto
Cognome/__/
Nome__/
Nata/o il ____/___/19__
A __/
Prov. __/__/
C.F. __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Residente in __/
Via__/
Civico __/__/__/__/interno__/__/

Dichiara di aver ricevuto, quale compenso per la prestazione di baby sitter erogata in favore del minore

Cognome/__/
Nome__/
Nato/a il ____/___/19__
A __/
Prov. __/__/
Il __/__/2016

Luogo __/

Data ___/___/2016

Firma della baby sitter ____

Firma del Genitore ____

ATTENZIONE:
Allegare copia non autenticata del documento di identità della baby sitter e fotocopia dei voucher liquidati