

**MODULO RIMBORSO CONTRIBUTO**  
**SERVIZIO NIDO FAMILIARE - TAGESMUTTER**

Spett.le  
Amministrazione Comunale  
di Pomarolo  
38060 POMAROLO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
genitore del bambino \_\_\_\_\_, in merito al  
beneficio del sussidio concesso per la fruizione del servizio nido familiare –  
tagesmutter

**c h i e d e**

che la liquidazione del contributo venga effettuata sul seguente appoggio  
bancario: cod. IBAN \_\_\_\_\_.

Si allega copia della fattura attestante l'avvenuta fruizione del servizio nonché  
copia dell'avvenuto pagamento della stessa.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati: copia fattura + copia quietanza di pagamento

**N.B.:** La concessione del contributo decorrerà dal primo giorno di utilizzo del servizio ed il contributo verrà erogato mensilmente, entro 30 gg. dalla fine del mese relativo, previa presentazione di copia della fattura emessa a carico della famiglia attestante l'avvenuta fruizione del servizio, con specificazione delle ore usufruite e copia della quietanza attestante l'avvenuto pagamento della fattura stessa.

**La presentazione della documentazione contabile dovrà essere effettuata ENTRO E NON OLTRE IL VENTESIMO GIORNO DEL MESE SUCCESSIVO, pena l'inammissibilità al finanziamento. La mancata o incompleta presentazione di detta documentazione entro il trentesimo giorno successivo comporta la decadenza della domanda di sussidio, con l'obbligo per successive richieste, di ripresentare domanda ex novo.**