

Dichiarazione sostitutiva di Atto Notorio resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

Spett. le Epar
Ente Paritetico CIFA-CONFSAL
Via Ludovisi,36
00187 Roma

OGGETTO: Accesso alle prestazioni Sociali (annualità ____)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____, via _____
lavoratore dell'azienda _____
Con sede in _____ Prov. _____ Via _____

RICHIEDE

a codesto Spett.le Ente, l'ammissione a contributo della seguente prestazione:

- ☐ Premio di Natalità
- ☐ Bonus Badante
- ☐ Bonus Psicologo
- ☐ Bonus Sport e Cultura
- ☐ Bonus Spese Veterinarie
- ☐ Contributo Asilo nido/Scuola materna
- ☐ Contributo Libri Scolastici
- ☐ Contributo Mobilità Green
- ☐ Contributo Spese Ausili e Protesi
- ☐ Contributo Tasse Universitarie
- ☐ Contributo Trasporto Pubblico
- ☐ Contributo Upgrade Sanarcom

così come previsto dal bando per l'anno _____ pubblicato sul sito www.epar.it

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- Di non aver presentato domanda e di non aver beneficiato di altri rimborsi o sussidi pubblici, né di altre agevolazioni erogate da enti pubblici o privati, per le medesime voci di spesa oggetto della presente richiesta.
- Di essere aderente all'ente.
- Che la documentazione prodotta finalizzata all'ottenimento del beneficio è conforme all'originale custodita dal sottoscritto.

Luogo e data

Firma

NB: allegare fotocopia del documento d'identità valido.