

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a

.....

nato/a a Il.....

C.F.....

residente in

Dichiara:

- che nel proprio nucleo familiare non vi è altro genitore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa o altro genitore disoccupato o non lavoratore;
- che sono consapevole che, se è stato richiesto il Congedo Parentale Straordinario al 50% per più di 15gg, non ho diritto al Bonus Baby-sitting.

Il sottoscritto, informato dei requisiti necessari e dei limiti di spesa per l'accesso alla indennità richiesta, nonché della evenienza che l'ordine di arrivo delle domande all'Inps potrà costituire criterio di priorità per l'accoglimento, solleva il Patronato da qualsiasi responsabilità per una eventuale esclusione dal beneficio dovuta anche all'esaurimento dei fondi disponibili.

Data e luogo

FIRMA