

Il/la sottoscritto/a

.....

nato/a a il..... C.F.....

residente in

Dichiara:

che nel proprio nucleo familiare non vi sia 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;

non sia stato richiesto il bonus alternativo per i servizi di baby-sitting.

Data e luogo