

Al Comune di Montale

DICHIARAZIONE IMPORTI RETTE A.E. 2026/2027

IL/IA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A IL _____

A _____ TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE DEL SERVIZIO

CON SEDE IN _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

RAGIONE SOCIALE: _____

COD. FISCALE / P-IVA _____

SEDE _____

DICHIARA

CHE GLI IMPORTI DELLE RETTE APPLICATE AGLI UTENTI FREQUENTANTI IL
PROPRIO SERVIZIO SARANNO I SEGUENTI:

1. € _____ FREQUENZA TEMPO BREVE

2. € _____ FREQUENZA TEMPO LUNGO

data _____

il Rappresentante legale _____

allega: documento di Identità valido.