

Al Comune di Montale

DICHIARAZIONE IMPORTI RETTE A.E. 2023/2024

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.