

DELEGAZIONE LIBERATORIA DI PAGAMENTO

La struttura erogante servizi per l'infanzia _____
_____(codice fiscale /partita IVA _____)
n. di matricola INPS _____ con sede in _____
_____ alla via/piazza _____
_____ n. _____ comune _____ (____)
in persona del __sottoscritt _____
nato a _____ (____), il _____ (codice fiscale _____),
nella qualità di _____,

a seguito della propria adesione al bando istitutivo dell'elenco delle strutture eroganti servizi per l'infanzia appartenenti alla rete pubblica e private accreditate gestito dall'INPS, di cui all'art.4 comma 24, lettera b) della legge 28 giugno 2012, n.92 e del decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 28 ottobre 2014, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 11 dicembre 2014, n.287.

DICHIARA

di avere preso visione e di accettare senza riserva le modalità di pagamento previste nelle istruzioni relative all'iscrizione nell'elenco delle strutture eroganti servizi per l'infanzia. Garantisce altresì che non percepirà rette mensili dalla madre lavoratrice, per i mesi in cui la stessa risulti aggiudicataria del beneficio di cui all'art.4, comma 24, lettera b) della legge 92/2012, liberandola espressamente, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, dall'obbligo di pagamento delle suddette rette nei limiti dell'importo del beneficio stesso. Nel caso in cui l'importo della retta mensile sia superiore al beneficio mensile erogato dall'INPS, si impegna a chiedere alla madre lavoratrice esclusivamente l'importo pari alla differenza tra quanto versato dall'INPS e l'importo totale della retta mensile. In ultimo, qualora l'importo della retta mensile sia stato già versato anticipatamente dalla madre lavoratrice beneficiaria, si impegna a restituire alla madre l'intero importo o la sola quota pagata dall'INPS per conto della madre medesima.

Data

Firma