

**Modulo iscrizione al servizio di ristorazione scolastica
anno 2019 / 2020**

Dichiarazione Sostitutiva (art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

**Al Sindaco
del Comune di Cupra Marittima**

Il/la sottoscritto/a _____
residente nel Comune di _____
Via _____, n. _____
Cod. Fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Tel. Abitazione _____ Tel. sede lavorativa: _____
Cellulare _____ e-mail: _____

Consapevole

- ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Com.le potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto il Settore Attività Sociali ed Educative Servizi Scolastici del Comune di **Cupra Marittima**, anche a mezzo di fax: **0735/777970**.

CHIEDE

In qualità di Genitore Tutore
del/della frequentante _____
cognome nome

Cod. Fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Sesso M F
Nato a _____ il |_|_|_|_|

residente nel Comune di _____
Via _____, n. _____

iscritto/a alla scuola:

- dell'infanzia statale di sezione _____ presso l'Istituto Scolastico Compresivo;
- primaria classe _____ presso l'Istituto Scolastico Compresivo;
- secondaria di primo grado classe _____ presso l'Istituto Scolastico Compresivo;

possa usufruire del servizio di ristorazione scolastica organizzato da Codesta Amm.ne per l'anno 2019/2020 nella seguente fascia di utilizzatore:

RESIDENTE

- primo figlio beneficiario del servizio
- secondo figlio beneficiario del servizio
- terzo figlio e successivi beneficiari del servizio

NON RESIDENTE

- primo figlio beneficiario del servizio
- secondo figlio beneficiario del servizio
- terzo figlio e successivi beneficiari del servizio

Settore Attività Sociali ed Educative - Servizi Scolastici

DICHIARA:

- di ha un valore ISEE riferito all'anno di imposta 2017 pari a € _____, come dalla dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà rilasciata in data ___/___/___ dal CAF _____ con sede in _____, con scadenza ___/___/___.
- di comunicare al Servizio Pubblica Istruzione (tel. **0735/776707**) in forma riservata eventuali diete diverse da quelle stabilite (religione diversa, allergie e intolleranze alimentari).

Pertanto SI IMPEGNA:

- a. a compilare correttamente il presente modulo di richiesta;
- b. ad accettare le seguenti tariffe **valide fino al 31/12/2018** come contribuzione alle spese di gestione del servizio per i beneficiari dello stesso:
 - € 3,50 tariffa ordinaria
 - € 2,80 Riduzione secondo figlio reddito ISEE inferiore € 5.956,60
 - € 3,15 Riduzione primo figlio reddito ISEE inferiore € 5.956,60
 - € 2,45 Riduzione terzo figlio reddito ISEE inferiore € 5.956,60

PRENDE ATTO che l'Amm.ne Com.le si riserva la facoltà di accettare la domanda in base all'organizzazione del servizio che verrà definito secondo le richieste pervenute.

Dichiaro infine di aver preso visione del foglio illustrativo sul funzionamento del servizio consegnato all'atto dell'iscrizione da parte del personale comunale.

Cupra Marittima,

li _____

Firma del genitore (o colui che ne esercita la potestà)

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY (ex art. 13 D. Lgs. 196/03)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente vengono fornite le informazioni previste dalla intestata normativa. informiamo che:

- 1) I dati personali che saranno forniti formeranno oggetto di "trattamento" da parte del Comune di **Cupra Marittima** ai sensi del D. Lgs. 196/03 (d'ora innanzi T.U. Privacy);
- 2) I dati che vengono raccolti saranno inseriti in una banca dati e saranno trattati per finalità esclusivamente legate al processo di refezione scolastica erogato da parte del Comune di **Cupra Marittima**. Il trattamento avverrà attraverso strumenti cartacei e automatizzati.
- 3) Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio; L'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di accedere al servizio;
- 4) Non vengono trattati dati sensibili in forma leggibile. Eventuali informazioni di tale tipo saranno cifrate
- 5) I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti terzi che forniscano all'Amministrazione specifici servizi elaborativi dei dati stessi per le finalità indicate al punto 2);
- 6) Il titolare del trattamento dati è il Comune di **Cupra Marittima**;
- 7) Voi mantenete inalterati i diritti di cui al Titolo II, Parte I, del T.U. Privacy, da esercitarsi secondo le modalità ivi previste rivolgendovi al Comune di **Cupra Marittima**, in particolare quelli ex art. 7 T.U. denominato "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti".

In relazione a quanto sopra esposto e all'informativa sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto **presta il consenso** al "trattamento" ed alla comunicazione dei dati personali raccolti (art. 23 del T.U. Privacy) per quanto di vostra necessità, per le finalità esposte ed ai soggetti indicati. In fede

Data, _____

Firma _____