**COMUNE di CETRARO**

(Provincia di Cosenza)

Via Luigi De Seta, 54 - 87022 – Cetraro (Cs)

[www.comune.cetraro.cs.it](http://www.comune.cetraro.cs.it/) – Tel.(0982) 978211

C.F.:86000770783

 **Al Sig.Sindaco del Comune di Cetraro**

**DOMANDA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

**Anno scolastico 2018/2019**

Il / la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome) ( Nome)

Nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Mobile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eventuali altri numeri di familiari da utilizzare in caso di necessità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

Per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome e Nome dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Che nell’anno 2018/2019 frequenterà la seguente scuola

* \_ Infanzia \_ primaria \_ secondaria di I° grado

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME della SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA DI**

* Accettare l’applicazione della tariffa ripartita a seconda delle fasce di reddito
* Dichiarazione ISEE : Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ALLEGARE COPIA)
* Altro (specificare) ad esempio intolleranza alimentare/Cert.Medico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA DI**

* Accettare l’eventuale emanazione di provvedimenti per il recupero coattivo delle somme in caso di

 mancato pagamento

* Non presentare l’ATTESTAZIONE ISEE e di accettare l’applicazione della TARIFFA MASSIMA
* Essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false.

 Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTENZIONE!

La presente domanda deve essere consegnata compilata in ogni sua parte, corredata dell’ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità, all’Ufficio Servizi Scolastici entro il **10 MAGGIO 2018**

Informativa ai sensi dell’art. 13 del Dgls 196/2003: I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo e dei relativi allegati, verranno trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l’erogazione delle prestazioni richieste, anche mediante accesso e raffronto con i dati già in possesso dell’A.C. secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamenti. I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. Il conferimento dei propri dati è obbligatorio se imposto da leggi o regolamenti;

facoltativo se connesso soltanto all’accoglimento delle istanze presentate.

I suoi dati potranno essere comunicati , anche per l’eventuale trattamento, oltre ai soggetti incaricati all’interno del comune, a soggetti terzi determinati (persone fisiche, società o enti ) eventualmente incaricati a svolgere servizi del comune o funzioni strettamente connesse o strumentali alla’attività del comune nei limiti strettamente necessari per i compiti loro affidati e altresì per finalità esclusivamente gestionali relative ad incassi,pagamenti ecc.

I suoi dati non saranno fatti oggetto di diffusione a terzi indeterminati.

Tali dati potranno essere utilizzati al fine della verifica dell’esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal d.p.r. 445/2000 ( c.d. Testo Unico sulla documentazione amministrativa).

Le ricordiamo che in qualità d’interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall’art. 7 del codice privacy tra cui, a titolo esemplificativo, quelli di informativa, accesso rettificazione, blocco e cancellazione dati. Titolare del trattamento dei suoi dati personali è il Comune di Cetraro nella persona del Sindaco pro- tempore.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_