COMUNE DI FAUGLIA
Provincia di Pisa

Modello B

ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI PER SERVIZIO MENSA SCOLASTICA ALUNNI RESIDENTI

FREQUENTANTI SCUOLE MEDIE A.S. 2018/2019

Il/La sottoscritta _____,
nato/a a _____ il _____ residente a Fauglia,
Via_____, n._____ Codice fiscale_____,
tel./cell_____ e-mail_____
in relazione all'avviso pubblico di cui in oggetto,

Presenta formale richiesta al contributo in oggetto e dichiara quanto segue ai sensi del DPR 445/2000 :
Generalità del FIGLIO/A frequentante la Scuola MEDIA

	Nome e Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Scuola frequentata

residenti nel Comune di Fauglia in via _____n. ____

Il/Lasottoscritt_ richiede che, in caso di assegnazione del contributo, il pagamento del relativo importo, avvenga tramite la seguente modalità:

☐ Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale ☐ Accredito su c/c bancario ☐ Accredito su c/c postale

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

Codice IBAN																										

dichiaro inoltre che:

- Il valore ISEE del mio nucleo familiare ammonta a Euro_____
- data validità della certificazione _____
- N° protocollo INPS-ISEE-2019_____
- **di essere consapevole che il contributo si intende a consuntivo delle compartecipazioni versate per cui non verrà dato corso all'erogazione del contributo qualora non risultino effettuati i pagamenti dovuti con presentazione di idonea certificazione** (*ad eccezione degli esenti i cui figli usufruiscono del servizio mensa delle scuole presenti sul territorio comunale);*
- **Ho presentato richiesta di riduzione della retta (*barrare con una crocetta)***

SI **NO**

ALLEGO:

- Copia fotostatica di un documento dell'interessato/a in corso di validità;

Data _____ Firma_____

INFORMATIVA PRIVACY

Autorizzazione al trattamento dei dati privacy ex Regolamento UE 679/2016

In relazione ai dati raccolti con la sopra estesa dichiarazione, ai sensi dell'art. 48, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, si comunica quanto segue:
a) Finalità e modalità del trattamento: i dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria del procedimento in oggetto e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
b) Natura del conferimento dei dati: è obbligatorio fornire i dati richiesti;
c) In caso di rifiuto non potrà essere dato corso all'istruttoria del procedimento e non verrà accolta l'istanza;
d) I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri uffici comunali, ad altri enti pubblici o concessionari di pubblici servizi interessati dalla procedura in oggetto;
e) L'interessato ha i diritti di accesso, opposizione al trattamento, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati, ecc; copia dell'articolo è disponibile a richiesta;
f) Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Fauglia , con sede in P.zza Trento e Trieste, 4 – 56043 -FAUGLIA (PI

Data _____ Firma_____