

**OGGETTO: richiesta servizio mensa anno 2017-2018**

Il sottoscritto [ padre/madre/esercente patria potestà ]

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

(dati obbligatori) tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevole: ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio;

**CHIEDE**

per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2017 – 2018**

classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria, di Capodimonte

**DICHIARA**

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e consapevole sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, che il reddito complessivo del nucleo familiare dell'anno 2016 rientra nella seguente fascia:

- 1° fascia per reddito ISEE compreso tra €. 0,00 e €. 3.137,713
- 2° fascia per reddito ISEE compreso tra €. 3.137,714 e €. 8.500,00
- 3° fascia per reddito ISEE oltre €. 8.500,00

**e che quindi è ricompreso nella fascia:**

- Gratuito (1° fascia) per reddito ISEE compreso tra €. 0,00 e €. 3.137,713
- €. 1,00 (2° fascia) per reddito ISEE compreso tra €. 3.137,714 e €. 8.500,00
- €. 1,75 (3° fascia) per reddito oltre €. 8.500,00 o per chi non presenta la dichiarazione ISEE.
- riduzione del 30% per il 2° o 3° figlio iscritto al medesimo servizio.

**SI IMPEGNA**

**A corrispondere al servizio di refezione scolastica all'atto della consumazione del pasto il buono pasto di**

- €. 1,00 giornaliero (2° fascia) per reddito ISEE compreso tra €. 3.137,714 e €. 8.500,00
- €. 1,75 giornaliero (3° fascia) per reddito oltre €. 8.500,00 o per chi non presenta la dichiarazione ISEE.
- riduzione del 30% per il 2° o 3° figlio iscritto al medesimo servizio.
- a versare puntualmente le somme stabilite dall'Amministrazione per detto servizio a titolo di contribuzione delle famiglie.
- a richiedere il rilascio dei buoni pasto al competente servizio ed ad ottemperare al pagamento in unica soluzione all'iscrizione, mediante versamento presso la Tesoreria Comunale (Banco di Brescia Filiale di

Capodimonte IT 19 O 03111 72950 0000 0000 3534 o sul c.c.p. n. 000012584017 intestato al Comune di Capodimonte).

**\* È possibile richiedere diete separate per appartenenti alla religione islamico – musulmana o vegetariani mentre per i celiaci o bambini allergici o intolleranti ai cibi deve essere fornita apposita dieta redatta e sottoscritta dal Medico Pediatra che ha in carico il minore.**

#### **DICHIARA**

- di osservare quanto deliberato con gli atti normativi dall'Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici e ai relativi regolamenti di utilizzo; e di essere consapevole: che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amm.ne Comunale 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 all'Ufficio Segreteria del Comune di Capodimonte; quale genitore/tutore del minore sottoindicato :

Chiede altresì \_\_\_\_\_

#### **ALLEGA ALLA PRESENTE**

- Fotocopia del documento di identità del richiedente, in corso di validità (genitore o tutore)
- Dichiarazione ISEE.
- Certificato in originale del medico pediatra in caso di INTOLLERANZE, ALLERGIE ALIMENTARI E CELIACHIA.

#### **CONSENSO**

Il sottoscritto dichiara di possedere i requisiti di legge in materia di patria potestà .Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato, ed attesta inoltre il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Capodimonte DATA \_\_\_\_\_

Firma dei richiedenti

#### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” .  
La informiamo che, i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea.  
Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.  
I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Capodimonte.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

**La presente va consegnata esclusivamente presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Capodimonte in Piazza della Rocca n.4 tutti i giorni feriali dalle ore 9.00 alle ore 12.00.**