***REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2020/2021 – RICHIESTA APPLICAZIONE TARIFFA AGEVOLATA***

**Al Comune di RIVANAZZANO TERME**

Il/la sottoscritto/a (genitore)……………………………………………………………..…………… nato a …………………………………………… il………..…… Cod. Fisc………………….…………….…….. residente a RIVANAZZANO TERME, via ……..………….……………………. n. ……. Recapito telefonico: …………………………………………….. E-mail…………………………….…………………………………………….

**CONSAPEVOLE**

* ***che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l’uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia, oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) e che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell’articolo 11 del DPCMi n. 159 del 05/12/2013 e dell’art. 71 del citato DPR N. 445/2000;***
* ***di quanto deliberato con gli atti normativi dall’Amministrazione Comunale in merito alla determinazione delle tariffe dei servizi scolastici;***
* ***che in caso di mancato pagamento della tariffa si potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo dei crediti secondo normativa vigente;***

**CHIEDE L’AMMISSIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA 2020/2021 E L’APPLICAZIONE DI TARIFFA AGEVOLATA MENSA SCOLASTICA PER IL/I FIGLIO/A/I (SOLO PER RESIDENTI):**

**1) C**ognome…………………….……………………………………………….Nome……..……………………………..…………………………………

Nato a……………………………………………………………………………….……………. il…………………..…………………………………….

frequentante nell’anno scolastico 2020-2021 la seguente scuola:

scuola di infanzia di Rivanazzano Terme sezione…………………………………………

scuola primaria di Rivanazzano Terme classe………………………………………………...

scuola secondaria di primo grado di Rivanazzano Terme classe ………………………….

**2) C**ognome…………………….……………………………………………….Nome……..……………………………..…………………………………

Nato a……………………………………………………………………………….……………. il…………………..…………………………………….

frequentante nell’anno scolastico 2020-2021 la seguente scuola:

scuola di infanzia di Rivanazzano Terme sezione…………………………………………

scuola primaria di Rivanazzano Terme classe………………………………………………...

scuola secondaria di primo grado di Rivanazzano Terme classe ………………………….

**3) C**ognome…………………….……………………………………………….Nome……..……………………………..…………………………………

Nato a……………………………………………………………………………….……………. il…………………..…………………………………….

frequentante nell’anno scolastico 2020-2021 la seguente scuola:

scuola di infanzia di Rivanazzano Terme sezione…………………………………………

scuola primaria di Rivanazzano Terme classe………………………………………………...

scuola secondaria di primo grado di Rivanazzano Terme classe ………………………….

**ED A TAL FINE RICHIEDE L’APPLICAZIONE DELLA SEGUENTE FASCIA ISEE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FASCE ISEE** | **VALORE ISEE** | **COSTO BUONO PASTO** |
| * **1** | **0 ≤ ISEE ≤ 5.000 - SOLO RESIDENTI** | **€ 2,75** |
| * **2** | **5.001 ≤ ISEE ≤ 10.000 - SOLO RESIDENTI** | **€ 3,80** |
| * **3** | **10.001 ≤ ISEE ≤ 20.000 - SOLO RESIDENTI** | **€ 4,15** |
| * **4** | **ISEE ≥ 20.001 - SOLO RESIDENTI** | **€ 4,45** |

**DICHIARA**

**DI IMPEGNARSI A COMUNICARE AL COMUNE QUALSIASI VARIAZIONE DELLA PROPRIA SITUAZIONE REDDITUALE O FAMILIARE (COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE, RESIDENZA, ETC.).**

Data …………………………………..

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del genitore/tutore**

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

**1. FOTOCOPIA ATTESTAZIONE ISEE VALIDA PER L’ANNO 2020**

**2. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL SOTTOSCRITTORE**

***Oggetto: Informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell’articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679***

*Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito “Codice Privacy”) e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR 2016/679 e dall’Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.*

*Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.*

*In relazione alle informazioni personali che Lei potrà comunicarci, la informiamo che i suoi dati non saranno comunicati o diffusi a soggetti terzi e che il trattamento dei dati richiesti è funzionale all’istruttoria per il conferimento dei benefici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l’eventuale omissione dello stesso comporta l’impossibilità a proseguire la procedura amministrativa.*

*Data ……………………………………*  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Firma del genitore/tutore***

**AUTOCERTIFICAZIONE di RESIDENZA e STATO DI FAMIGLIA**

**(Art. 46 - lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

**D I C H I A R A**

**di ESSERE RESIDENTE in RIVANAZZANO TERME (PV) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_**

**E CHE IL PROPRIO STATO DI FAMIGLIA E’ COMPOSTO DA:**

**1) il/la dichiarante**

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**