

# Domanda di iscrizione per agevolazioni al servizio di ristorazione scolastica a.s. 2019-2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ [Cap \_\_\_\_\_]

residente in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

## Genitore di:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ [Cap \_\_\_\_\_]

indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

che nell'anno scolastico 2019-2020 frequenterà la classe \_\_\_\_<sup>a</sup> sez. \_\_\_\_ della scuola

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### chiede l'iscrizione al servizio di ristorazione scolastica del/la proprio/a figlio/a e dichiara di essere in regola con i versamenti relativi all'a.s. 2019-2020

*(l'iscrizione è necessaria per i nuovi utenti e per gli alunni, già iscritti in anni passati, che iniziano un nuovo ciclo scolastico - 1° anno scuole materne, elementari, medie)*

*A tal fine (barrare la voce di interesse):*

**chiede l'applicazione della tariffa agevolata per il/la proprio/a figlio/a;**

A tale fine dichiara:

\_\_\_\_\_ di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

all'ente<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

prot.\_INPS ISEE \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dal calcolo effettuato dall'Ente predetto, che ha rilasciato la relativa attestazione in data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, risulta un I.S.E.E di € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione [ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale (CAF), sede e agenzia Inps].

che il minore appartiene ad un nucleo familiare con 4 figli minorenni conviventi (indipendentemente dal reddito)

che il minore per il quale viene richiesta l'agevolazione è affetto da handicap certificato in (ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104)

che il minore per il quale viene richiesta l'agevolazione è fratello/sorella di:

\_\_\_\_\_

frequentante la classe <sup>a</sup> sez.  della scuola

\_\_\_\_\_

iscritto/a al servizio di ristorazione scolastica comunale per l'a. s. 2019/2020.

che il minore per il quale viene richiesta l'agevolazione è fratello/sorella di:

\_\_\_\_\_

frequentante la classe <sup>a</sup> sez.  della scuola

\_\_\_\_\_

iscritto/a al servizio di ristorazione scolastica comunale per l'a. s. 2019/2020.

che il minore per il quale viene richiesta l'agevolazione è fratello/sorella di:

\_\_\_\_\_

frequentante la classe <sup>a</sup> sez.  della scuola

\_\_\_\_\_

iscritto/a al servizio di ristorazione scolastica comunale per l'a. s. 2019/2020.

**Chiede il rilascio della password per l'accesso al sito web per consultazione dati sulla ricarica del badge.**

**E' informato della possibilità di ricarica presso le Farmacie Comunali mediante bancomat/carta prepagata/carta postale/carta di credito (non vengono accettati contanti).**

#### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Comune di Cuneo può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (regolamento UE 679/2016). Il conferimento dei dati è obbligatorio pena l'esclusione dalla fornitura del servizio.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, all'Ente al quale ha presentato la dichiarazione o la certificazione per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Cuneo, via Roma, 28 – Cuneo.

#### **NORME PENALI**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Cuneo, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_