**(Compilare un unico modulo per nucleo familiare anche se presenti più utenti)**

 **All’Uff. Pubblica Istruzione**

 **del Comune di Teggiano**

**OGGETTO:** A.S. 2019/2020 – DOMANDA ISCRIZIONE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA – RICHIESTA ATTRIBUZIONE QUOTA PAGAMENTO BUONO PASTO – RICHIESTA DIETA DIFFERENZIATA.

 \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

l’iscrizione al servizio di **ristorazione scolastica** A.S. 2019/2020 per:

**1° FIGLIO** □ **barrare se si richiede dieta differenziata \***

Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritt\_\_ alla scuola Infanzia/Primaria/Primo Grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2° FIGLIO** □ **barrare se si richiede dieta differenziata \***

Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritt\_\_ alla scuola Infanzia/Primaria/Primo Grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3° FIGLIO** □ **barrare se si richiede dieta differenziata \***

Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritt\_\_ alla scuola Infanzia/Primaria/Primo Grado di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**======================================================================**

**AI FINI DELL’ATTRIBUZIONE DELLA QUOTA DI PAGAMENTO DEL BUONO PASTO:**

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

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.n.445/2000, sotto la propria responsabilità:

* che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare valido per l’anno 2019 è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come si evince dall’allegata Attestazione ISEE, presentata ai sensi dell’art.9 del D.P.C.M. n. 159/2013;
* di non avere presentato attestazione ISEE

e conseguenzialmente

**CHIEDE**

( ) l’attribuzione della quota di pagamento del buono pasto rapportata al proprio reddito.

**AI FINI DI QUANTO SOPRA DICHIARA, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28/12/2000:**

1. Di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali;
2. Di aver preso visione delle informazioni riportate nella nota prot.n.*008661 del 16/09/2019*  e di accettare integralmente quanto regolamentato nella stessa.
3. di assumersi l’onere del pagamento della quota prevista per il servizio richiesto e di essere consapevole e di accettare che dopo 3 pasti non pagati, il proprio figlio non sarà ammesso al servizio mensa.
4. Di essere consapevole che il Comune si riserva di effettuare accertamenti sulle attestazioni ISEE, anche mediante consultazione diretta delle banche dati di altre Amministrazioni e che, ove vengano individuate irregolarità od omissioni, decadrà dal beneficio della tariffa agevolata o dell’esenzione, con conseguente recupero anche coattivo delle somme dovute e non versate.
5. di essere consapevole che a tutela del beneficiario del servizio, dovrà essere presentata, direttamente all’Ufficio Pubblica Istruzione, **la certificazione medico-specialistica per la quale si rende necessaria la fornitura di un pasto differenziato** rispetto a quanto previsto dalla tabella dietetica e, se dovuto, la tabella dietetica adattata al caso specifico dal medico specialista e dallo stesso vidimata.

N.B **la certificazione medico-specialistica va presentata ogni anno scolastico**. L’Amministrazione Comunale, l’Istituto Comprensivo e la ditta fornitrice del servizio si intendono sollevate da ogni responsabilità per l’inadempimento a quanto sopra richiesto.

1. 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 Pubblica Istruzione del Comune di Teggiano.
2. di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy (D.Lgs 30/06/2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”) e Regolamento UE n. 2016/679 .

 FIRMA DEL RICHIEDENTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### TUTELA DELLA PRIVACY

Con la sottoscrizione del presente modello, acquisite le informazioni ai sensi del DLgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), il genitore acconsente a mettere a disposizione i dati personali riportati sul presente modulo al Comune di Teggiano, nel rispetto dei principi di protezione della privacy stabiliti dal d.lgs. n. 196/2003 e GDPR 2016/679 dalle altre norme vigenti in materia che saranno utilizzati ai soli fini, amministrativi e informativi inerenti il servizio richiesto.

La presente informativa riguarda i dati personali presenti nel modulo ed eventuali allegati.

Il Comune di Teggiano sottopone i dati personali presenti nel presente modulo e allegati a tutte le operazioni di trattamento individuate dal d.lgs. n. 196/2003 e GDPR 2016/679 – ovvero, alla raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione ed ogni altra operazione utile alla fornitura del servizio richiesto con sistemi informatizzati e cartacei . Tali dati potranno anche essere organizzati in banche dati o archivi.

* La raccolta dei dati personali ha natura obbligatoria e sono quelli strettamente necessari dovendo dare corso all’attivazione del servizio richiesto, **in caso di mancata sottoscrizione della presente informativa il servizio non potrà essere concesso**.
* i soggetti ai quali potranno essere comunicati i dati raccolti sono: il personale interno alla Amministrazione comunale implicato nel procedimento, le Istituzioni scolastiche interessate, il personale dipendente della ditta appaltatrice coinvolto, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della L. 241/90, esclusivamente per lo svolgimento del servizio richiesto e nell’ambito degli incarichi a noi conferiti.

Si informa che, ai sensi dell’art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 e GDPR 2016/679, in ogni momento sarà possibile avere accesso ai propri dati personali, modificarli, cancellarli o opporsi al loro utilizzo.

 Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per presa visione

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

**Allegato: Copia documento riconoscimento.**