



Comune di Villaspeciosa
 Provincia del Sud Sardegna
 Piazza Croce Santa n. 6
 09010 Villaspeciosa (SU)

Iscrizione al servizio mensa scolastica
 per la scuola dell'infanzia, della primaria e della
 secondaria AS 2020-2021



* Il sottoscritto, in qualità di genitore o chi ne fa le veci, **dichiara** le seguenti proprie generalità e residenza:

Nome Cognome nato il

Luogo di nascita Codice fiscale

Residente a via/Piazza CAP

☎ Telefono Obbligatorio 2° Telefono facoltativo

☎ 3° Telefono facoltativo 4° Telefono facoltativo

✉ E-mail ✉ Pec

La quota di contribuzione al servizio per ogni singolo pasto fornito agli utenti residenti è in base alle fasce ISEE, approvate con delibera G.C. n. 115 del 7_12_2011, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9_12_2019. Per gli utenti non residenti è in vigore la tariffa unica stabilita con delibera G.C. n. 84 del 9_10_2012, confermata con delibera della G.C. n. 63 del 9_12_2019.

DICHIARA

Preso visione delle tariffe approvate con delibera G.C. n. 115 del 7_12_2011 e G.C. n. 84 del 9_10_2012, confermate con deliberazione della G.C. n. 63 del 9_12_2019



Fascia di reddito isee	Importo	2°-3° figlio
da 0,00 a 7.000,00	2,20	-30%
da 7.001,00 a 12.000,00	3,00	
da 12.001,00 E OLTRE	3,70	
NON RESIDENTE	4,61	0%

In presenza di alunni frequentanti la scuola secondaria, primaria e/o dell'infanzia appartenenti alla stessa famiglia, la quota intera dovrà essere sempre versata o per l'alunno che frequenta la scuola dell'infanzia o per quello che frequenta la scuola primaria, in nessun caso per lo studente che frequenta la scuola secondaria di 1° grado

Nome Cognome nato il

Luogo di nascita Codice Fiscale

Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria

Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO

Nome Cognome nato il

Luogo di nascita Codice Fiscale

Frequenta la classe Sez. Scuola infanzia Scuola primaria Scuola secondaria

Allergie e/o intolleranze alimentari e/o eventuali diete da seguire SI NO

Nota bene: Modello ISEE Allegato SI NO

Firma dei genitori o del tutore
 firma leggibile per esteso



Data _____

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

DICHIARAZIONE SUI PAGAMENTI

Il/la sottoscritto/a

dichiara di essere in regola con i pagamenti

oppure

dichiara di aver richiesto la rateizzazione dei pagamenti non ancora eseguiti

Firma dei genitori o del tutore

firma leggibile per esteso

Data _____

(La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a

genitore/tutore del/dei minore/i

di cui alla prima facciata della presente domanda

DICHIARA

- ➔ Di aver preso visione di tutte le informazioni e condizioni relative al servizio e di aderirvi incondizionatamente;
- ➔ Di aver preso attenta visione delle tariffe comunali del servizio di mensa scolastica e sono a conoscenza che il mancato pagamento delle tariffe dovute (a decorrere dalla data del 30 giugno 2021) darà luogo al recupero del credito, anche in forma coattiva, con addebito di spese ed interessi per l'attività di recupero;
- ➔ Di conoscere le modalità di prenotazione e disdetta del pasto;
- ➔ Di impegnarsi al pagamento anticipato dei pasti;
- ➔ Di eleggere come domicilio speciale per le comunicazioni con il Comune di Villaspeciosa l'indirizzo di posta elettronica ed i numeri di telefono sopra indicati;
- ➔ Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art.4, comma 2, del D. Lgs 109/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- ➔ **Di essere informato che nel caso in cui le attività scolastiche dovessero subire delle rimodulazioni causate dal permanere della situazione di emergenza epidemiologica di contrasto alla diffusione del virus COVID-19, il servizio potrebbe essere attivato in modo parziale, non essere attivato o subire delle variazioni;**
- ➔ Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 che i dati personali saranno trattati per necessità nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento il Comune di Villaspeciosa. Il Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD o DPO) in conformità alla previsione contenuta nell'art. 37, par. 1, lett a) del GDPR, è individuato nella Nicola Zuddas s.r.l. nella persona del Dr. Ivan Orru, raggiungibile ai seguenti recapiti: Telefono: 070370280 - 3479891739 E-mail: privacy@comune.it PEC: privacy@pec.comune.it

SI IMPEGNA

a corrispondere le quote di contribuzione per la mensa secondo le modalità e nella misura stabilite

SI ALLEGA

Fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale di un genitore;

Eventuale certificato medico con relativa dieta

Firma dei genitori o del tutore

firma leggibile per esteso

Data _____

TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO

AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Reg. U.E 679/2016 e art. 13 del 30 giugno 2003, n. 196)

Informativa ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il sottoscritto/a letta l'informativa ricevuta, "acconsente al trattamento dei dati forniti con la domanda di iscrizione al servizio mensa scolastica secondo le modalità previste dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE2016/679 (GDPR - Regolamento europeo sulla protezione).

Firma dei genitori o del tutore

Data _____