



4° Settore Socio-Assistenziale, Cultura,
Istruzione, Sport e Spettacolo

Piazza San Pietro n.1 - Tel 079/4479901-
079/4479928- 079/4479909

e-mail: servizisociali@comune.ploaghe.ss.it



RICHIESTA AGEVOLATA TARIFFARIA

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

A.S. 2018/2019

Il/La sottoscritt _____ Nat. a _____

il _____ residente a _____

Via/Piazza _____ N. _____

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel. _____

e-mail _____

Recapito postale (solo se diverso dalla residenza)

Comune _____

Via _____ N. _____ Cap. _____

in qualità di:

- Genitore Richiedente
- Affidatario
- Tutore

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER N° _____ FIGLI

F	Cognome									
	Nome									
I	Nato/a					II				
		Cod. Fisc.								
L	Ordine scuola (barrare con x)	Infanzia	Istituto Comprensivo		Plesso		CL		Sez	
		Primaria	Istituto Comprensivo		Plesso		CL		Sez	
O	Già iscritto	Nuovo iscritto								

Particolari problemi diabetici:

- SI
- NO

Per motivi di:

- Salute
- Religiosi

Indicare alimento/i da escludere dalla dieta _____

F I G L I O	Cognome												
	Nome												
	Nato/a									II			
	Cod. Fisc.												
	Ordine scuola (barrare con x)	Infanzia	Istituto Comprensivo				Plesso			CL		Sez	
		Primaria	Istituto Comprensivo				Plesso			CL		Sez	
Già iscritto	Nuovo iscritto												

Particolari problemi dietetici:

- SI
- NO

Per motivi di:

- Salute
- Religiosi

Indicare alimento/i da escludere dalla dieta _____

F I G L I O	Cognome												
	Nome												
	Nato/a									II			
	Cod. Fisc.												
	Ordine scuola (barrare con x)	Infanzia	Istituto Comprensivo				Plesso			CL		Sez	
		Primaria	Istituto Comprensivo				Plesso			CL		Sez	
Già iscritto	Nuovo iscritto												

Particolari problemi dietetici:

- SI
- NO

Per motivi di:

- Salute
- Religiosi

Indicare alimento/i da escludere dalla dieta _____

Dichiara

- Di aver diritto alla tariffa ridotta per N° _____ di figli, allegando l'autocertificazione I.S.E.E
- Di non voler presentare l'autocertificazione I.S.E.E e quindi di corrispondere la tariffa più alta
- Di non essere residente

Allega i seguenti documenti:

- Autocertificazione I.S.E.E
- Certificato medico per chi necessita di dieta speciale per motivi di salute
- Fotocopia del documento d'identità

Fascia I.S.E.E	Contributo pasto – 1° figlio	Contributo pasto - 2°figlio
1) Da 0 a 5.000,00	€1.50	€1.20
2) Da 5.001,00 a 10.000,00	€2.25	€1.95
3) Da 10.001,00 a 16.000,00	€2.80	€2.50
4) Oltre 16.001,00	€3.50	€3.20

DICHIARA inoltre:

Di aver preso visione delle modalità di accesso al Servizio, accettandone tutte le condizioni;

Di essere a conoscenza che l'agevolazione tariffaria ha validità per l'intero anno scolastico;

Di essere in regola con i pagamenti per il servizio mensa dell'A.S. precedente o d'impegnarsi a regolarizzare il pagamento entro l'inizio dell'anno scolastico;

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente agli Uffici del Servizio Sociale, le variazioni in corso d'anno di Circolo, Plesso o Sezione;

Di comunicare formalmente e per iscritto variazioni riguardanti il richiedente pagante;

Di comunicare formalmente e tempestivamente agli uffici di Servizio Sociale ogni variazione di residenza o recapito;

Di comunicare nel modello – Rinuncia al Servizio – eventuale cessazione in corso d'anno.

Ploaghe, li _____

Il/La Richiedente

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL' ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003

Il Comune di Ploaghe informa che:

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione al servizio di mensa per la scuola dell'Infanzia e Primaria.
- b) Il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n.196/03.
- c) I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, agli uffici del Comune di Ploaghe e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, concessione o contratto stipulato con il Comune di Ploaghe sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del suddetto procedimento amministrativo o attività correlate e successive.
- d) Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali.
- e) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e successivi adempimenti collegati al procedimento amministrativo.
- f) Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria.
- g) Il trattamento dei dati è effettuato presso il Settore Socio Assistenziale, Culturale, Istruzione, Sport e Spettacolo - a cura delle persone preposte al procedimento designate come incaricati del trattamento. Il Responsabile del trattamento che, ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 196/2003 e individuato nel Responsabile del Settore Socio Assistenziale, la Dr.ssa Ivana Gala.
- h) Il titolare del trattamento è il Comune di Ploaghe, con sede in Piazza San Pietro, 1 – 07017 Ploaghe

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara:

- Di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali di cui sopra;
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento di iscrizione al servizio di mensa per l'anno scolastico 2018/2019.

Ploaghe, li _____

Firma

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(Art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:
Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o commesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali, nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Settore Socio Assistenziale.

Periodo di conservazione. I dati personali saranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Titolare del trattamento: Comune di Ploaghe – piazza San Pietro n°1 – 07017 PLOAGHE
comunedi ploaghe@pec.comune.ploaghe.ss.it.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____