

**RICHIESTA FRUIZIONE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2020/21**

PROT. n° _____

*Al Sig. Sindaco
del Comune di CAIAZZO*

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ e residente
in _____ alla via _____,
recapito telefonico _____,
e-mail: _____ (per le comunicazioni urgenti)

Cognome e nome del coniuge _____

- **Cognome e nome alunno:** _____,
frequentante la classe _____ della scuola _____
plesso di _____
- **Cognome e nome alunno:** _____,
frequentante la classe _____ della scuola _____
plesso di _____
- **Cognome e nome alunno:** _____,
frequentante la classe _____ della scuola _____
plesso di _____

CHIEDE

di poter usufruire del *servizio di mensa scolastica*.

A tal fine allega:

- Certificato ISEE;
- Autodichiarazione relativa alle fonti di reddito (solo nel caso in cui il reddito ISEE sia pari a zero)

Il sottoscritto si assume ogni responsabilità penale di cui alla legge in caso di dichiarazione mendace.

Con osservanza.

Caiazzo, lì _____

(firma per esteso e leggibile)

N.B. I RICHIEDENTI CON ISEE PARI A 0,00 SONO TENUTI, A NORMA DELLE DISPOSIZIONI REGIONALI, ALLA COMPILAZIONE DEL MODELLO ALLEGATO "B" – LO STESSO E' DISPONIBILE PRESSO L'UFFICIO E RITIRABILE NEI GIORNI DI APERTURA AL PUBBLICO.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ART. 13 del d. lgs 196/2003 e art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 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. Il Comune di Caiazzo, all'indirizzo <http://www.comune.caiazzo.ce.it>, sezione Privacy, pubblica il testo integrale dell'informativa per il trattamento dei dati personali. 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 connesso 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.

Destinatari dei dati

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 Responsabile della Protezione Dati del Comune di Caiazzo.

Periodo di conservazione dei dati

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

Sindaco - Geom. Stefano Giaquinto

Responsabile della protezione dati RPD/DPO

Ing. Armando Lucci
rdp@comune.caiazzo.ce.it

Responsabile del Trattamento dei dati

Renzo Mastroianni

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

Data

Firma

.....

.....

DICHIARAZIONE
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritt _____, nat_ a _____ il _____ e residente in Caiazzo alla Via _____,

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

D I C H I A R A

1) che nella propria abitazione, sita alla Via _____, n. _____, risiedono stabilmente le seguenti persone:

DATI DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:

Nome e Cognome	Data di nascita	Professione Autonomo/Dipendente

- 2) che, pertanto il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone, di cui:
- A) N° _____ minori e n° _____ portatori di handicap **ai sensi dell'art.4 della L. 05.02.1992 n.104 in situazione grave come da allegata Certificazione della competente A.S.L.;**
 - B) N° _____ anziani non autosufficienti () _____
 - C) Persone abilmente diverse (bisognose di cure continue) _____
 - D) Persone con problematiche da tossicodipendenza _____;
 - E) Persone affette da patologie con trattamento farmacologico non a carico del S.S.N.;
 - F) Persone che nel corso del precedente anno hanno sostenuto notevoli costi – min. € 200,00= - per l'acquisto di farmaci;
- che la propria famiglia è totalmente priva di reddito;
- che il reddito familiare, tenuto conto di qualsiasi compenso a qualsiasi titolo percepito e da chiunque erogato, è di €.** _____ **mensili, così derivante:**

- da lavoro dipendente € _____ ;
 - da assegni, pensioni invalidità € _____ ;
 - da assegni di accompagnamento € _____ ;
 - da pensione € _____ ;
 - da altro: _____ €. _____ ;
- (specificare) _____

di essere disoccupato

che nella propria famiglia ____ vi sono titolari di assicurazione sulla vita (in caso affermativo indicare la Compagnia contraente ed il premio annuo)

4) di essere proprietario della sola casa di abitazione identificata con la categoria catastale A2, A3, A4, A5, A6 (*barrare la categoria che interessa*) per un valore catastale di € _____;

di essere proprietario di terreno della consistenza di mq. _____ - cat. Catastale _____

di possedere n. ____ automobili (*specificare marca, modello e anno di immatricolazione*)

di possedere n. ____ motocicli (*specificare marca, modello e anno di immatricolazione*)

di essere privo di patrimonio sotto forma di depositi postali, bancari, titoli di stato, obbligazioni, Azioni, quote di Fondi Comuni di investimento ecc.

Il sottoscritto si assume ogni responsabilità penale prevista dalla legge in caso di dichiarazione mendace.

Allega fotocopia di un documento di identità

Caiazzo _____

(firma per esteso leggibile)
