Al Comune di Ostra Settore Servizi finanziari
risorse umane e affari generali
Piazza dei Martiri, 5
60010 OSTRA (AN)
e-mail: scolastici@comune.ostra.an.it

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO REFEZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA - ANNO SCOLASTICO 2019/2020.

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Sesso	
		M	F

Data di nascita	Luogo di nascita

Codice Fiscale																

Indirizzo residenza	Città di residenza

Telefono abitazione	Telefono cellulare	Indirizzo E-mail

previamente informato/a e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché dei controlli che potranno essere svolti ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

CHIEDE

di poter usufruire del servizio mensa per l'anno scolastico 2019/2020 per i seguenti figli:

PRIMO FIGLIO ISCRITTO

Cognome	Nome	Sesso	
		M	F

Data di nascita	Luogo di nascita

Codice Fiscale																

Scuola da frequentare nell'a.s. 2019/2020	Servizio richiesto
Classe _____ ❑ Scuola dell'infanzia "Biancaneve"– capoluogo ❑ Scuola dell'infanzia "Peter Pan" - frazione Casine	❑ solo colazione ❑ colazione e pranzo
Tipo di pasto richiesto	**Decorrenza servizio**
❑ pasto normale ❑ pasto speciale (occorre allegare l'apposito modulo di richiesta dieta speciale debitamente compilato, corredato della certificazione medica eventualmente necessaria)	❑ inizio anno scolastico ❑ _____

SECONDO FIGLIO ISCRITTO

Cognome	Nome	Sesso	
		M	F

Data di nascita	Luogo di nascita

Codice Fiscale																

Scuola da frequentare nell'a.s. 2019/2020	Servizio richiesto
Classe _____ ❑ Scuola dell'infanzia "Biancaneve"– capoluogo ❑ Scuola dell'infanzia "Peter Pan" - frazione Casine	❑ solo colazione ❑ colazione e pranzo
Tipo di pasto richiesto	**Decorrenza servizio**
❑ pasto normale ❑ pasto speciale (occorre allegare l'apposito modulo di richiesta dieta speciale debitamente compilato, corredato della certificazione medica eventualmente necessaria)	❑ inizio anno scolastico ❑ _____

DICHIARA

a) di accettare le modalità di erogazione del servizio, nonché le eventuali modifiche che dovessero essere apportate nel corso dell'anno scolastico per esigenze organizzative;
b) di impegnarsi al pagamento delle tariffe previste per il servizio di refezione scolastica, nei termini e con le modalità indicate nella circolare del 17/05/2019, ns. prot. n. 6069.
c) di essere consapevole che le quote dovute vanno corrisposte indipendentemente dalla fruizione del servizio;
d) **di essere informato che occorre obbligatoriamente consegnare ogni giorno a scuola il buono pasto relativo al pranzo che verrà consumato**, acquistabile preventivamente in blocchetti da 20 presso la Tesoreria Comunale, BCC Ostra e Morro D'Alba - Filiale di Ostra – Via Mazzini, 93 – Ostra (AN);
e) di essere consapevole che non si dà luogo in nessun caso al rimborso del buono pasto e che non è possibile riutilizzare il buono pasto relativo al pranzo di cui l'utente non ha usufruito per qualsiasi motivo a lui imputabile;
f) di essere informato che il Comune di Ostra provvederà al recupero di eventuali somme non pagate anche mediante riscossione coattiva e che lo stesso si riserva il diritto di non accettare le domande di coloro i quali non siano in regola con i pagamenti per i servizi usufruiti negli anni scolastici precedenti;
g) di accettare la tabella dietetica adottata dall'Amministrazione comunale;
h) di essere consapevole che la richiesta di diete speciali per motivi sanitari ed etico-religiosi deve essere presentata esclusivamente presso l'ufficio servizi scolastici del Comune di Ostra, su apposito modulo, corredata della certificazione medica eventualmente necessaria;
i) di impegnarsi a comunicare tempestivamente con nota scritta ogni variazione dei dati contenuti nella presente domanda;
j) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali acquisiti verranno utilizzati unicamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per gli adempimenti ad essa connessi e sono fatti salvi i diritti che gli artt. 12 e 22 del Regolamento UE 2016/679 garantisce ai soggetti interessati. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad altri soggetti qualora ciò si renda necessario ai fini dell'erogazione del servizio e dell'incasso delle tariffe previste per la fruizione dello stesso. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Ostra. Con la firma apposta in calce alla presente, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità sopra descritte.

_____, _____

IL DICHIARANTE

_____