



Al Sig. Sindaco del  
Comune di Muros

**DOMANDA PER AGEVOLAZIONE TARIFFARIA SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA  
Anno Scolastico 2023 - 2024**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nella sua qualità di:  Genitore  Affidatario  Tutore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via / Piazza N° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Via / N° / Comune \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA PER I MINORI:

Cognome _____ Nome _____
Luogo Nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____
Codice Fiscale _____
<input type="checkbox"/> Infanzia classe _____ sez. _____ <input type="checkbox"/> già iscritto <input type="checkbox"/> nuovo iscritto <input type="checkbox"/> Primaria classe _____ sez. _____ <input type="checkbox"/> già iscritto <input type="checkbox"/> nuovo iscritto

Cognome _____ Nome _____
Luogo Nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____
Codice Fiscale _____
<input type="checkbox"/> Infanzia classe _____ sez. _____ <input type="checkbox"/> già iscritto <input type="checkbox"/> nuovo iscritto <input type="checkbox"/> Primaria classe _____ sez. _____ <input type="checkbox"/> già iscritto <input type="checkbox"/> nuovo iscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Infanzia classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  già iscritto  nuovo iscritto  Primaria  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  già iscritto  nuovo iscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Infanzia classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  già iscritto  nuovo iscritto  
 Primaria classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  già iscritto  nuovo iscritto

chiedendo l'inserimento nella fascia di riduzione prevista dall'Amministrazione Comunale per un totale di n. \_\_\_\_\_ figlio/gli. Si allega alla presente:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Documento d'identità in corso di validità del firmatario.

Congiuntamente alla presente domanda dovrà essere allegata copia dell'eventuale certificato medico attestante patologie per le quali è richiesta la somministrazione di una dieta speciale.

La mancata presentazione dell'attestazione ISEE comporterà l'applicazione della tariffa massima di pagamento sino a regolarizzazione dell'istanza. Le dichiarazioni sono rese sotto forma di autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. L'Amministrazione comunale si riserva di effettuare controlli a campione per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Dichiara di essere informato:

- 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.2022/2023 o precedenti o d'impegnarsi a regolarizzare il pagamento pregresso entro il 30.09.2023;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Muros qualsiasi variazione in corso d'anno rispetto a quanto qui dichiarato;
- Che le comunicazioni da/per questo Ente saranno effettuate esclusivamente in via informatizzata tramite l'indirizzo e-mail ed il recapito telefonico fornito;
- Di essere a conoscenza che il pagamento per l'A.S. 2023/2024 va effettuato in via anticipata rispetto al consumo dei pasti.

Muros \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003 E DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679.**

Il Comune di Muros la informa che:

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione e finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione al servizio di ristorazione scolastica 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 e del Regolamento (UE) 2016/679.;
- c) I dati conferiti potranno essere comunicati totalmente o in parte, qualora necessario, ad altri uffici del Comune di Muros e ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, concessione o contratto stipulato con il Comune di Muros, 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 l'Area servizi Sociali, P.I., Cultura e Sport a cura delle persone preposte al procedimento designate come incaricati del trattamento. Il Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 è individuato nel Funzionario afferente all'Area Servizi socio culturali scolastici e sportivi, dott.ssa Gavina Angela Pluchino.
- h) Il titolare del trattamento è il Comune di Muros, con sede in via B. Sassari 66 – 07030 Muros.

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 ristorazione scolastica per l'anno scolastico 2023/2024

Muros \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_