



COMUNE DI ROCCASECCA

SETTORE SCUOLA

ANNO SCOLASTICO 2021-2022

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA.

Il/la sottoscritt _____, residente in ROCCASECCA -FR-

Via _____ tel. _____ / _____ cell. _____

genitore del/la bambino/a _____ iscritto al **1 – 2 – 3** anno

della Scuola Materna

CENTRO

SCALO

C H I E D E

Che il/la proprio/a figlio/a possa fruire per l'anno scolastico 2021-2022 del servizio REFEZIONE SCOLASTICA.

A tal fine,

IL/LA SOTTOSCRITTO/A dichiara di essere a conoscenza:

Che dovrà versare la retta, nella misura stabilita con deliberazione di Giunta Comunale n. 43 del 12/05/2021 e di seguito riportata, entro i primi 5 giorni del mese di frequenza;

- Che nel caso di domanda incompleta la stessa sarà ritenuta nulla;
- Che la mancata sottoscrizione del presente atto comporta la non accoglibilità della istanza;
- Che è *necessario* ALLEGARE la seguente documentazione:

1. Dichiarazione dei Redditi riferita all'anno 2020 (Certificazione Unica 2021 – 730/2021 – Unico 2021);
2. Certificazione dell'handicap, in corso di validità, rilasciata dalla competente Commissione medica della A.S.L. ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92 per usufruire dell'esonero;
3. Fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

TARIFFE SERVIZIO MENSA SCOLASTICA a.s. 2021–2022 (tariffe per *carnet*)

Tariffe per fasce di reddito nucleo familiare:

FINO A € 3.100,00	GRATUITO	
DA € 3.100,01 A € 6.200,00	€ 31,00	riduzione del 50% per il II figlio che usufruisce del servizio
DA € 6.200,01 A € 12.400,0	€ 40,00	riduzione del 30% per il II figlio che usufruisce del servizio
DA € 12.400,01 A € 19.600,00	€ 43,00	riduzione del 30% per il II figlio che usufruisce del servizio
OLTRE € 19.600,00	€ 50,00	riduzione del 30% per il II figlio che usufruisce del servizio

- Le tariffe sopra indicate in ossequio della Delibera di Giunta Comunale nr. 43 del 12/05/2021 e si intendono riferite all'acquisto di numero 1 (uno) carnet costituito da nr. 20 (venti) ticket.
- Ai sensi del sopra citato atto sono esonerati dalla contribuzione dal servizio mensa i bambini portatori di handicap (art. 3 comma 3 L. 104/92) residenti nel territorio comunale e frequentanti le locali scuole.

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- Il pagamento della contribuzione dovrà essere effettuato entro i primi cinque giorni di ogni mese, in difetto si sospenderà il servizio e si attiveranno le procedure per il recupero delle somme non versate;
- il pagamento può avvenire tramite:
 - in modalità informatica tramite "PagoPa" (Sistema pagamenti Online);
 - IBAN del Comune: IT91G0537274370000010000644
 - Versamento su cc. postale nr. 13531033 intestato a Comune di Roccasecca (FR) *Servizio di Tesoreria*;
- sono esonerati dalla contribuzione dl servizio mensa i bambini portatori di handicap (art. 3 comma 3 L. 104/92) residenti nel territorio comunale e frequentanti le locali scuole (giusta Deliberazione G.C. nr. 42/2020).

Roccasecca, li _____

FIRMA

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I trattamenti saranno effettuati dal personale del Comune di Roccasecca nell'ambito del procedimento amministrativo. I dati non saranno oggetto di diffusione o di comunicazione a terzi salvo i casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta a:

- Comune di Roccasecca, in qualità di Titolare del trattamento, mediante indirizzo e-mail: servizisociali@comune.roccasecca.fr.it oppure mediante l'indirizzo PEC: comune.roccasecca@legalmail.it

Infine si informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana - Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 – 00186 Roma.

Roccasecca, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione autocertificazione

(art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e ss.mm.ii)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / _____,

residente a ROCCASECCA -FR- alla Via _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE NELL'ANNO 2020 HA PERCEPITO UN REDDITO SUPERIORE AD €.19.600,00.

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE NELL'ANNO 2020 HA PERCEPITO UN REDDITO INFERIORE AD € 3.100,00.

Roccasecca, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
