



COMUNE DI URI

PROVINCIA DI SASSARI

P.I. 00262990906 - ☎ 079/4187055 – FAX 079/4187073 - C.A.P. 07040

AREA SERVIZI SOCIALI CULTURALI PUBBLICA ISTRUZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2016/2017

II/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome _____				
Nato/a a _____		Il _____	Nazione (se nato all'estero) _____	
Residente a: _____	Prov. _____	Indirizzo e numero civico _____		CAP _____
Codice Fiscale _____			N. telefonico casa _____	
e-mail: _____			N. cellulare _____	
Nella sua qualità di: <input type="checkbox"/> genitore esercente la potestà genitoriale <input type="checkbox"/> tutore				

CHIEDE CHE N. _____ FIGLI:

Cognome _____	Nome _____	Sesso				
		M	F			
Nato/a a _____	Il _____	Nazione (se nato all'estero) _____				
Iscritto alla scuola _____		Classe _____	Sezione _____			
Giorni della settimana nei quali si intende usufruire del servizio di refezione:		Barrare il/i giorno/i di mensa				
		<input type="checkbox"/> Lun	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Mer	<input type="checkbox"/> Gio	<input type="checkbox"/> Ven

Cognome _____	Nome _____	Sesso				
		M	F			
Nato/a a _____	Il _____	Nazione (se nato all'estero) _____				
Iscritto alla scuola _____		Classe _____	Sezione _____			
Giorni della settimana nei quali si intende usufruire del servizio di refezione:		Barrare il/i giorno/i di mensa				
		<input type="checkbox"/> Lun	<input type="checkbox"/> Mar	<input type="checkbox"/> Mer	<input type="checkbox"/> Gio	<input type="checkbox"/> Ven

Cognome	Nome		Sesso			
			M	F		
Nato/a a	Il	Nazione (se nato all'estero)				
Iscritto alla scuola		Classe	Sezione			
Giorni della settimana nei quali si intende usufruire del servizio di refezione:		Barrare il/i giorno/i di mensa				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Lun	Mar	Mer	Gio	Ven

SIA/SIANO AMMESSO/I AD USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017 E ACCETTA LA CORRISPONDENTE TARIFFA SOTTOELENCATA:

(Barrare la casella interessata)

- €.2,70** tariffa per gli utenti appartenenti a nuclei familiari, residenti nel Comune di Uri, con un solo figlio iscritto e frequentanti la mensa,
- €.2,45** tariffa per gli utenti appartenenti a nuclei familiari, residenti nel Comune di Uri, con due o più figli iscritti e frequentanti la mensa,

A tal fine, il sottoscritto, sopra meglio indicato, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e/o 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici stabilita dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere informato che:

- l'Amministrazione Comunale predisporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese anche consultando direttamente la banca dati INPS;
- i dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D.Lgs. 196/2003;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per poter procedere al regolare espletamento degli adempimenti connessi al procedimento;
- il trattamento potrà avvenire anche con l'utilizzo di procedure informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- i dati conferiti potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e privati che, in base a convenzione, concessione o contratto stipulato con il Comune di Uri, sono tenuti al trattamento dei dati necessari allo sviluppo del procedimento amministrativo o attività correlate e successive. Ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 196/2003 tale trattamento rientra nei casi nei quali può essere effettuato senza consenso espresso dall'interessato;
- in relazione al trattamento dei dati personali oggetto della presente istanza sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica e l'aggiornamento per i motivi legittimi rivolgendo le richieste al Servizio Sociale /Pubblica Istruzione;
- il titolare del trattamento è il Comune di Uri, con sede in Via Sassari 95, nella persona del Responsabile del Servizio Sociale, Culturale e Pubblica Istruzione.

Uri, _____

(cognome e nome del genitore esercente potestà genitoriale o tutore)

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.