

DICHIARA di essere*:

Residente e di appartenere alla*:

- ◇ **II fascia** con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 3,00**
- ◇ **III fascia** con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 3,50**
- ◇ **IV fascia** con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 4,00**
- ◇ **V fascia** con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 4,50**
- ◇ **VI fascia** con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 5,00**
- ◇ **fascia** con tariffa di partecipazione ridotta del **50%** per 2°figlio e successivi che fruiscono del servizio
- ◇ **fascia** con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 2,50** per alunno frequentante la scuola di Caprara e non ivi residente

Residente con esenzione al pagamento in quanto*:

- ◇ alunno appartenente a nucleo familiare con I.S.E.E. non superiore ad € 5.000,00=,
- ◇ alunno diversamente abile appartenente a nucleo familiare con I.S.E.E. non superiore ad € 12.000,00

Al fine dell'attribuzione di una fascia tariffaria agevolata e/o per l'eventuale esenzione si impegna a presentare - presso l'Ufficio Scuola Comunale preposto- la relativa pratica entro il termine del **19 SETTEMBRE 2014**, consapevole che nel caso di non presentazione dell'apposita richiesta di agevolazione e/o esenzione **verrà applicata la tariffa massima del servizio, secondo il vigente Regolamento in materia.**

Non residente con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 5,00 (VI fascia)**

* **CONTRASSEGNARE CON UNA "X" LA VOCE INTERESSATA**

DICHIARA:

di avere preso visione, e di accettare senza riserva alcuna, tutte le indicazioni riportate nel presente foglio e nel Regolamento refezione scolastica vigente e, pertanto

SI IMPEGNA:

- a. ad accettare le tariffe in vigore, come contribuzione alle spese di gestione del servizio per i beneficiari dello stesso;
- b. ad inoltrare richiesta di AGEVOLAZIONE tariffaria e/o ESENZIONE al pagamento compilando apposito modulo rilasciato dal Servizio Scuola, allegando l'attestazione ISEE e/o copia della certificazione attestante l'handicap;
- c. ad inoltrare al Servizio Scuola dell'Ente, in forma separata e riservata, richiesta di eventuali diete diverse da quelle stabilite, allegando -ove ricorre- certificazione medica.

Spoltore, lì _____

Firma del genitore (o di colui che ne esercita la potestà) _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY (ex art. 13 D. Lgs. 196/03) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con la presente vengono fornite le informazioni previste dalla intestata normativa. informiamo che:

I dati personali che saranno forniti formeranno oggetto di "trattamento" da parte del Comune di Spoltore ai sensi del D. Lgs. 196/03 (d'ora innanzi T.U. Privacy);

I dati che vengono raccolti saranno inseriti in una banca dati e saranno trattati per finalità esclusivamente legate al processo di refezione scolastica erogato da parte del Comune di Spoltore. Il trattamento avverrà attraverso strumenti cartacei e automatizzati;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio; L'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di accedere al servizio;

Non vengono trattati dati sensibili in forma leggibile. Eventuali informazioni di tale tipo saranno cifrate;

I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti terzi che forniscano all'Amministrazione specifici servizi elaborativi dei dati stessi per le finalità indicate al punto 2);

Il titolare del trattamento dati è il Comune di Spoltore;

Voi mantenete inalterati i diritti di cui al Titolo II, Parte I, del T.U. Privacy, da esercitarsi secondo le modalità ivi previste rivolgendovi al Comune di Spoltore, in particolare quelli ex art. 7 T.U. denominato "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti".

In relazione a quanto sopra esposto e all'informativa sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto **presta il consenso** al "trattamento" ed alla comunicazione dei dati personali raccolti (art. 23 del T.U. Privacy) per quanto di vostra necessità, per le finalità esposte ed ai soggetti indicati.

In fede

Spoltore, lì _____

Firma _____