

A tal fine,

DICHIARA

↑

† Di avere richiesto per l'a.s. 2017/2018 per i seguenti altri alunni il citato servizio di ristorazione scolastica:

cognome nome alunno/a	scuola frequentata (dell'infanzia o primaria)	classe/sez.	Circolo Didattico (indicare 1° o 2°)	Plesso Scolastico (indicare indirizzo scuola freq.)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

† Che nell'a.s. 2016/2017 ha/hanno usufruito del servizio di ristorazione scolastica i sottoindicati alunni:

cognome nome alunno/a	scuola frequentata (dell'infanzia o primaria)	classe/sez.	Circolo Didattico (indicare 1° o 2°)	Plesso Scolastico (indicare indirizzo scuola freq.)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

† - Di essere in regola con i pagamenti relativi al servizio di ristorazione scolastica per l'a.s. 2016-2017 dei sopraindicati alunni.

- Di aver preso visione delle modalità di accesso al Servizio, approvate con delibera della Giunta Comunale n. 69 del 3 maggio 2017 e di accettarne tutte le condizioni senza riserva;

- Di essere a conoscenza che:

- non possono essere ammessi al servizio gli utenti che non risultano in regola con i pagamenti nell'a.s. 2016-2017.

- che gli utenti non in regola con i pagamenti nel corso dell'a.s. 2017/2018 potranno essere sospesi dal Servizio;

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio P.I.:

- variazioni in corso d'anno di Circolo, Plesso o Sezione rispetto a quanto dichiarato nella domanda di accesso al Servizio.

- ogni variazione di residenza o recapito.

- La rinuncia al Servizio – mediante la presentazione dell'apposito modulo.

- Di autorizzare l'invio di comunicazioni relative al servizio di ristorazione scolastica tramite SMS/E-MAIL al numero di cellulare o indirizzo e-mail indicati nella presente domanda.

DICHIARA ALTRESI'

A) di ALLEGARE D.S.U. o l'I.S.E.E in corso di validità. (L'I.S.E.E. sarà valido per l'intero a.s.)

B) di NON ALLEGARE l'I.S.E.E. e di essere disposto/a a pagare il costo massimo del pasto (€. 4,00).

Di essere a conoscenza:

- Che la mancata compilazione di una delle suindicate voci: **A) o B)** o la mancanza della D.S.U. comporta l'automatica sospensione della richiesta.
- delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci;
- di possibili controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 4, comma 8 del D. lgs. 109/98 e successive modifiche.
- Di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i. (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

- DA ALLEGARE INOLTRE ALLA PRESENTE:
copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente firmatario
fotocopia del Codice Fiscale del richiedente firmatario.