|  |
| --- |
| Da compilare a cura del genitore/tutore **per ogni singolo alunno** e consegnare la richiesta **FIRMATA** unitamente ai documenti da allegare, mediante una delle seguenti modalità:   * via e-mail al seguente indirizzo: [comune.santippolito@provincia.ps.it](mailto:comune.santippolito@provincia.ps.it); * consegnata a mano presso l’Ufficio Protocollo del Comune di Sant’Ippolito, Via Raffaello n.104, previo appuntamento telefonico chiamando al numero 0721 728144 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 14.00; * via PEC all'indirizzo di posta certificata: [comune.santippolito@emarche.it](mailto:comune.santippolito@emarche.it).   **La data di scadenza per la presentazione della richiesta è la seguente: 15 AGOSTO 2021** |

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI SANT’IPPOLITO

**OGGETTO: DOMANDA PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA - ANNO SCOLASTICO 2021/22**

Il sottoscritto **genitore**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: fisso /cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di poter usufruire del servizio **MENSA** del Comune per il/la proprio/a figlio/a

**DATI DELL’ALUNNO**

|  |
| --- |
| alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  iscritto per l’Anno Scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alla sezione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola dell’Infanzia di Pian di Rose. |

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESO ATTO** delle seguenti disposizioni che disciplinano il servizio mensa:  **Quota fissa** €. 20,00 mensili  Sulla parte variabile (costo pasto) vengono applicate le quote come di seguito indicate | | |
| **N. fascia** | **Fasce ISEE** | **€** |
| 1 | Fino a 2.800,00 | 1,30 |
| 2 | Da 2.801,00 a 6.000,00 | 1,60 |
| 3 | Da 6.001,00 a 10.000,00 | 1,80 |
| 4 | Da 10.001,00 a 15.000,00 | 2,10 |
| 5 | Oltre 15.001,00 | 2,40 |

**Chiede**

di accedere alla fruizione del servizio di mensa a tariffa agevolata per il proprio figlio e a tal fine allega attestazione ISEE in corso di validità:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SI |  | NO | Barrare con una X |

Se “SI” ISEE = €:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Allega dichiarazione ISEE

**È CONSAPEVOLE**

- del fatto che non presentando l’attestazione ISEE, entro il termine predetto, **(15 agosto 2021)** sarà inserito d’ufficio nella quinta fascia di contribuzione;

- che la dichiarazione ISEE presentata potrà essere sottoposta a controlli da parte dell’Ufficio e della Guardia di Finanza, e che, se il contenuto risultasse non corrispondente al vero, l'interessato decadrà dai benefici eventualmente ottenuti e allo stesso verranno applicate le sanzioni penali.

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che la tariffa fissa mensile pari a € 20,00, va versata da tutti i genitori/tutori degli alunni iscritti per l’anno scolastico 2021/2022 alla Scuola dell’Infanzia di Pian di Rose (Sant’Ippolito) indipendentemente dall’effettiva fruizione del pasto completo giornaliero o dalla fruizione in maniera saltuaria dello stesso;

- di impegnarsi a versare, entro i termini stabiliti, la tariffa di contribuzione determinata dal Comune di Sant’Ippolito

DICHIARA ALTRESI’ *(barrare con una X)*

di essere in regola con i pagamenti delle tariffe per il servizio di refezione scolastica relativamente agli anni scolastici precedenti;

di **non** essere in regola con i pagamenti delle tariffe per il servizio di refezione scolastica relativamente agli anni scolastici precedenti impegnandosi pertanto a provvedere al pagamento delle somme dovute contattando l’Ufficio Servizi educativi del Comune.

|  |
| --- |
| **ALLEGATI**   * Documento d’identità del genitore/tutore richiedente * Documento che attesti la potestà sul minore in caso di soggetto diverso dal genitore * Eventuale attestazione ISEE 2021 * Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  ........................................................................................................ | **Firma del genitore/tutore**  ........................................................................................................ |

**INFORMATIVA PRIVACY**

**Iscrizione al servizio di refezione scolastica - Anno Scolastico 2021/2022**

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO. Il titolare del trattamento è il Comune di Sant’Ippolito (PU), con sede legale in Sant’Ippolito (PU), Via Raffaello n. 104, (C.F. 00360440416), in persona del Sindaco p.t. che eroga il servizio di refezione scolastica. Mail: [comune.santippolito@provincia.ps.it](mailto:comune.santippolito@provincia.ps.it) - Pec: [comune.santippolito@emarche.it](mailto:comune.santippolito@emarche.it)
2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI. Il trattamento dei dati personali del minore dei genitori o del tutore, è eseguito per regolare il servizio di refezione scolastica rientrante nei compiti di pubblica utilità demandati al Comune dall’art 6 comma 1 lettera e) Regolamento UE 679/2016 composto dalle fasi di:

* gestione del servizio mensa;
* riscossione della retta.

I dati trattati potranno riguardare:

* notizie anagrafiche e recapiti del minore e del nucleo familiare (nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, residenza, domicilio anche temporaneo, numeri di telefono e recapiti di posta elettronica utilizzabili per lo svolgimento delle attività);
* anagrafiche bancarie per la riscossione dei pagamenti.

Il trattamento dei dati funzionali all'espletamento delle finalità sopra elencate è necessario per fornire il servizio richiesto.

1. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO. Ogni trattamento avviene mediante l'adozione di misure di sicurezza, tecniche ed organizzative, adeguate al trattamento stesso così come riportato all’art. 32 del R.E. 679/2016. Tutti i dati saranno trattati sia con l’ausilio di sistemi informatici sia a mezzo di apposite banche dati cartacee.
2. DESTINATARI DEI DATI PERSONALI TRATTATI. I dati personali del minore e del nucleo familiare e/o del tutore, per le finalità di cui al Punto 3 della presente informativa, saranno comunicati al personale che ha effettivamente necessità di trattarli (impiegati degli uffici e personale autista), con garanzia di tutela dei diritti degli interessati.

In nessun caso i dati del minore, degli esercenti la responsabilità genitoriale o del tutore saranno oggetto di diffusione. Per garantire che il trattamento avvenga secondo principi di integrità, sicurezza e non eccedenza i suoi dati potranno venire a conoscenza dei soggetti, anche terzi, che svolgono le funzioni di amministratori di sistema e che gestiscono e prestano assistenza su software e sistemi utilizzati dall’organizzazione per la propria operatività. Tali soggetti sono nominati dal Titolare del trattamento dati.

1. TRASFERIMENTO DI DATI A UN PAESE TERZO. Non è previsto alcun trasferimento dei suoi dati verso un paese terzo esterno all’Unione europea.
2. DIRITTI DELL’INTERESSATO. Lei ha diritto di richiedere al Titolare del trattamento l’accesso, la cancellazione, la comunicazione, l'aggiornamento, la rettificazione, l’opposizione al trattamento, l'integrazione, la limitazione, la portabilità, la conoscenza della violazione dei suoi dati personali, nonché in generale, può esercitare tutti i diritti previsti dall’art. 13 e seguenti del Regolamento UE 679/2016.
3. AUTORITÀ DI CONTROLLO. Lei ha il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo competente “Garante Privacy Italiano” nel caso in cui ritenga che i suoi diritti nell’ambito di protezione dei dati personali siano a rischio.
4. EVENTUALI CONSEGUENZE DEL RIFIUTO DI RISPONDERE. Come già specificato, in relazione alle suddette finalità di cui al Punto 3, della presente informativa, il conferimento dei dati personali ha natura “obbligatoria”, discendendo da disposizioni contrattuali o rispondendo a un interesse legittimo del Responsabile di rango superiore o pari agli interessi, diritti o libertà fondamentali dell’interessato.
5. PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO (art. 22 del Regolamento UE 679/2016). I dati personali del minore e del nucleo familiare e/o del tutore non saranno inseriti all’interno di alcun processo decisionale automatizzato.

Il/La sottoscritto/a, **GENITORE/TUTORE** *(tutti i campi sono obbligatori)*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  ........................................................................................................ | Nome  ........................................................................................................ |
| Luogo di nascita  ........................................................................................................ | Data di nascita  ........................................................................................................ |

DICHIARA

di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016, di averne compreso il significato, ed autorizza il Comune di Sant’Ippolito al trattamento dei dati del minore sopraindicato, dei propri e di altri componenti il nucleo familiare del minore per le finalità di cui al Punto 3 della presente informativa, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato Regolamento nei limiti e per le finalità precisate nella presente. Il sottoscritto dichiara altresì di essere a conoscenza che la firma sottostante va intesa come espressione di volontà di entrambi i genitori.

Restituisce pertanto la presente firmata, come attestazione di ricevuta delle informazioni sopra esposte.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  ........................................................................................................ | **Firma del genitore/tutore**  ........................................................................................................ |