



Comune di
Monteleone di Spoleto
Provincia di Perugia

CORSO VITTORIO EMANUELE II, N. 18 / 06045 Monteleone di Spoleto (PG)
e-mail: comune.monteleonedispoletost@postacert.umbria.it
Tel. 0743.70421 / Fax. 0743.70422

N. PROT. _____ DEL _____

**MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER I MESI DI
Giugno e dall'apertura scolastica di Settembre fino a Dicembre 2024**

Il sottoscritto genitore/affidatario				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono	Fax	E-mail		

CHIEDE
Iscrizione al servizio di mensa scolastica per:

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio/a):				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Iscritto alla Sezione 1 - Scuola Infanzia di Monteleone di Spoleto				
Dieta prescelta(<i>da compilare solo se diverso dal piano mensile dei pasti allegato e in presenza di patologie alimentari certificate</i>)				
<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio/a):				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Iscritto alla Sezione 1 - Scuola Infanzia di Monteleone di Spoleto				
Dieta prescelta(<i>da compilare solo se diverso dal piano mensile dei pasti allegato e in presenza di patologie alimentari certificate</i>)				
<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio/a):				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Iscritto alla Sezione 1 - Scuola Infanzia di Monteleone di Spoleto				



Comune di
Monteleone di Spoleto

Provincia di Perugia

CORSO VITTORIO EMANUELE II, N. 18 / 06045 Monteleone di Spoleto (PG)
e-mail: comune.monteleonedispoleto@postacert.umbria.it
Tel. 0743.70421 / Fax. 0743.70422

Dieta prescelta (da compilare solo se diverso dal piano mensile dei pasti allegato e in presenza di patologie alimentari certificate)

DICHIARA

- di sollevare il comune da ogni responsabilità riguardo l'esclusione dal servizio mensa di mio figlio in caso di insolvenza al pagamento della quota;
- di aver preso visione di quanto previsto nella presente dichiarazione e di accettarne le condizioni;
- di essere a conoscenza che il Servizio mensa si svolge presso la Scuola dell'Infanzia di Monteleone di Spoleto, dal lunedì al venerdì, per i mesi di Giugno e dall'apertura scolastica di Settembre fino a Dicembre 2024.

RICHIEDE INOLTRE

In esecuzione a quanto previsto dalla Delibera di Giunta Comunale n. 12 del 13/02/2024, recante la Determinazione delle tariffe dei Servizi a domanda individuale anno 2024, nello specifico prevede: ... "OMISSIS" ... "un costo ad alunno per il servizio di mensa scolastica in € 382,00 annue per la Scuola materna e primaria, nonché di prevedere un'agevolazione per le famiglie con ISEE da 0 a 3.000,00 €";

Considerando che il servizio mensa verrà svolto per i mesi di Giugno, e dall'apertura scolastica di Settembre fino a Dicembre 2024, si quantifica una rata di 128,00 euro.

<input type="checkbox"/> la prestazione agevolata e, a tal fine, DICHIARA di appartenere alla sotto indicata fascia di reddito:						
Fascia di reddito						
<input type="checkbox"/> 1^ FASCIA DI REDDITO (DA 0,00 € A 3.000,00 €)						
Presentazione Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) e Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.)						
<input type="checkbox"/> dichiara inoltre che non è stata depositata in Comune l'attestazione relativa all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) e la Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) per la richiesta di prestazione agevolata						
<table border="1"><thead><tr><th>Valore I.S.E.E.</th><th>Data rilascio</th><th>Data fine validità</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Valore I.S.E.E.	Data rilascio	Data fine validità			
Valore I.S.E.E.	Data rilascio	Data fine validità				
<input type="checkbox"/> dichiara inoltre che è già stata depositata in Comune l'attestazione relativa all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) e la Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) per la richiesta di prestazione agevolata						
Servizio o ufficio comunale al quale sono già stati depositati I.S.E.E. e D.S.U.						
<table border="1"><thead><tr><th>Valore I.S.E.E.</th><th>Data rilascio</th><th>Data fine validità</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Valore I.S.E.E.	Data rilascio	Data fine validità			
Valore I.S.E.E.	Data rilascio	Data fine validità				

SI IMPEGNA

- ✓ a comunicare tempestivamente all'ufficio servizi scolastici comunale qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo.



Comune di
Monteleone di Spoleto

Provincia di Perugia

CORSO VITTORIO EMANUELE II, n. 18 / 06045 Monteleone di Spoleto (PG)
e-mail: comune.monteleonedispoletost@postacert.umbria.it
Tel. 0743.70421 / Fax. 0743.70422

DICHIARA INOLTRE

- ✓ di essere a conoscenza che il servizio di mensa scolastica è soggetto a contribuzione secondo le modalità stabilite e che l'importo è condizionato in base al numero degli iscritti effettivi al servizio mensa scolastica.
- ✓ di impegnarsi al pagamento della retta per le intere mensilità di Giugno, Settembre, Ottobre, Novembre, Dicembre 2024 direttamente al Gestore del servizio incaricato, secondo le seguenti modalità individuate dallo stesso Gestore di concerto con l'Amministrazione comunale:
 - euro 128,00 per famiglie senza agevolazioni
 - euro 64,00 per famiglie con agevolazione da I.S.E.E.

tramite BONIFICO BANCARIO da effettuare entro il 30/06/2024

Intestato a: L'Incontro Soc. Coop. Soc. INTESA SAN PAOLO, Filiale di Norcia
IBAN IT38S0306938580000001005194

- ✓ che la mancata richiesta di riduzione e prestazione sociale agevolata, comprovata dall'attestazione I.S.E.E. comporta l'applicazione della tariffa massima;
- ✓ di essere a conoscenza che per l'alunno iscritto al servizio mensa scolastica, il pasto è automaticamente prenotato e di conseguenza il costo si intende per le intere mensilità sopra citate e non sono ammesse riduzioni per assenze dell'utente o per rinunce anticipate dal servizio;

Consapevole che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'art. 75, comma 1, del DPR 445/2000, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti e sarà assoggettato alle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica)

<input type="checkbox"/>	attestazione I.S.E.E. e D.S.U. relative ai redditi dell'anno precedente alla presentazione della richiesta <i>(da allegare solo se non sono già state depositate in Comune)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della certificazione rilasciata dall'ASL <i>(da allegare solo se è richiesta la dieta speciale)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da non allegare se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)



Comune di Monteleone di Spoleto

Provincia di Perugia

CORSO VITTORIO EMANUELE II, n. 18 / 06045 Monteleone di Spoleto (PG)
e-mail: comune.monteleonedispolet@postacert.umbria.it
Tel. 0743.70421 / Fax. 0743.70422

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Avvertenza ai sensi del regolamento UE 2016/679 del 26.04.2016 (GDPR):

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

La presente informativa è resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) per la selezione oggetto della presente Lettera d'Invito.

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") esclusivamente nell'ambito della presente procedura. Titolare del trattamento è il Comune di Monteleone di Spoleto. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), esclusivamente per le finalità di permettere lo svolgimento della procedura stessa, nel rispetto della normativa vigente in materia.

DATI OGGETTO DI TRATTAMENTO

Dati personali presenti nella domanda di partecipazione o eventualmente comunicati con documenti integrativi della domanda.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è il Comune di Monteleone di Spoleto, con sede in Corso Vittorio Emanuele II, n.18 – 06045. Telefono: 0743/70421 – Fax: 0743/70422 - Codice Fiscale: 84002570541 - P.IVA: 00473780542. PEC: comune.monteleonedispolet@postacert.umbria.it .

Il Responsabile della protezione dei dati (RDP) è il dott. Lorenzo Baronci e-mail l.baronci@sosprivacy.net, (soggetto esterno nominato con determinazione dell'area finanziaria n. 199 del 20/07/2021).

I dati di contatto sono: PEC: comune.monteleonedispolet@postacert.umbria.it; tel: 0743/70421.

Luogo	Data	Firma