

**AL COMUNE DI ANGIARI**

Servizi Educativi  
 Piazza del Popolo 9 – 52031 Anghiari (AR)  
 Tel 0575 789913  
 Email : [serviziscolastici@comune.anghiari.ar.it](mailto:serviziscolastici@comune.anghiari.ar.it)

Protocollo

N° \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_

**DOMANDA per l'accesso al SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA  
 per le Scuole dell'Infanzia e Primaria**
**A. S. 2021/2022- da presentare dal 5 GIUGNO al 10 LUGLIO 2021**
**Sezione 1A: DATI ANAGRAFICI INTESTATARIO/A DEI BOLLETTINI (genitore/tutore/affidatario)**

Cognome	Nome	Data di nascita (gg-mm-anno) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Luogo di nascita	Stato di nascita	Cittadinanza
Comune di residenza	Indirizzo e numero civico	CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Recapito per l'invio dei bollettini (se diverso dalla residenza)	Presso	
Comune	Indirizzo e numero civico	CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Recapiti telefonici: Cellulare per comunicazioni SMS Altre cellule/Abitazione	Codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Email – <u>Importante</u>: potrà essere utilizzata per l'invio dei bollettini</b>

**Sezione 1B: DATI ANAGRAFICI FIGLI**

<b>DATI ANAGRAFICI 1° FIGLIO/A</b>		Codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Cognome	Nome	Data di nascita (gg-mm-anno) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Luogo di nascita	Stato di nascita	Cittadinanza
Scuola	Classe	
<b>DATI ANAGRAFICI 2° FIGLIO/A</b>		Codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Cognome	Nome	Data di nascita (gg-mm-anno) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Luogo di nascita	Stato di nascita	Cittadinanza
Scuola	Classe	
<b>DATI ANAGRAFICI 3° FIGLIO/A</b>		Codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Cognome	Nome	Data di nascita (gg-mm-anno) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Luogo di nascita	Stato di nascita	Cittadinanza
Scuola	Classe	

1

**Sezione 2: RICHIESTA DIETA PARTICOLARE PER MOTIVI <sup>1</sup> :  RELIGIOSI  ETICI  SANITARI**
 1° figlio/a –  2° figlio/a –  3° figlio/a

 Alimenti da escludere:  carne suina –  carne bovina –  carne ovina –  pollame –  pesce

 uovo –  latticini –  Altro: \_\_\_\_\_

Per diete dovute a **motivi sanitari è necessario la compilazione del modulo allegato che verrà inviato alla dietista della ditta appaltatrice del servizio.**

### Sezione 3: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara di essere consapevole della propria responsabilità penale e che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti e subirà le conseguenze penali previste.

#### **DICHIARA**

DI ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA E TRASPORTO RELATIVO AGLI ANNI PRECEDENTI.

(Chi non fosse in regola con i pagamenti, è pregato di scrivere a [serviscolastici@comune.anghiari.ar.it](mailto:serviscolastici@comune.anghiari.ar.it) - Tel 0575-789913 per regolarizzare la propria posizione)

**FIRMA** \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

per il/la proprio/a figlio/a l'ammissione ad usufruire del Servizio di Refezione Scolastica PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/22

- Il Dichiarante **accetta la quota massima** - Firma \_\_\_\_\_
- Il Dichiarante **richiede la riduzione della quota** ( SOLO PER I RESIDENTI NEL COMUNE DI ANGHIARI) ed a tal fine

**DICHIARA** il valore ISEE € \_\_\_\_\_ Attestazione rilasciata in data \_\_\_\_\_

**Il/La Sottoscritta/o dichiara di essere al corrente che i pagamenti vanno effettuati tramite il sistema PagoPa per cui si rende necessaria l'iscrizione al suddetto servizio da attivare tramite il sito del Comune di Anghiari\***

**\*(Servizi ai cittadini - Portale del cittadino - accedere alla registrazione e successiva abilitazione da parte del personale incaricato)**

**Richiede che i bollettini di pagamento vengano inviati tramite e-mail al seguente indirizzo:**

\_\_\_\_\_ ( **OBBLIGATORIO** )

**2**  
Firma \_\_\_\_\_

### Sezione 4: NOTE ED INFORMATIVA

**Note: 1)** Il sottoscrittore dichiara di aver informato l'altro genitore della richiesta della dieta particolare. **2)** Firma da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato addetto oppure sottoscritta e presentata non personalmente unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000).

**3) Non saranno applicate le riduzioni delle quote** nel caso in cui nell'attestazione ISEE ci siano **Omissioni o Difformità** accertate da parte dell'Agenzia delle Entrate e da eventuali altri organi di controllo.

#### **Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

Questa informativa riguarda i dati personali che saranno oggetto di trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei Dati Personali e comunque, dei principi di riservatezza cui è ispirata l'attività del Comune di Anghiari ed intende descrivere le sue modalità di gestione, in ambito del trattamento dei dati personali.

Si informa l'interessato che questi dati verranno trattati per rispondere alle specifiche finalità connesse al presente documento; quindi, saranno utilizzati per adempiere al servizio di refezione scolastica.

Il trattamento dei Suoi Dati Personali verrà effettuato mediante idonei strumenti cartacei, elettronici e/o telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità di cui sopra e comunque, in modo tale da garantire la sicurezza e riservatezza dei Dati stessi.

Il materiale raccolto sarà utilizzato esclusivamente per le finalità sopra indicate. I Suoi Dati Personali potranno essere comunicati ad eventuali soggetti che forniscano all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Lucca prestazioni o servizi strumentali alle finalità sopra indicate. I Suoi Dati Personali saranno trattati per il tempo necessario all'esecuzione delle finalità sopra indicate e verranno conservati per il tempo necessario o secondo i termini di legge.

Diritti: accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, limitazione dei dati personali trattati, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti; avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità di trattamento.

Il Titolare del trattamento dei Suoi Dati è COMUNE DI ANGHIARI con sede in Piazza del Popolo n. 9, 52031, Anghiari (AR), nella persona del Sindaco Alessandro Polcri. Qualsiasi richiesta relativa ai dati personali trattati dal COMUNE DI ANGHIARI potrà essere inviata presso la sede in Piazza del Popolo n. 9, 52031 Anghiari (AR) oppure scrivendo all'indirizzo di posta elettronica [protocollo@comune.anghiari.ar.it](mailto:protocollo@comune.anghiari.ar.it)

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali del COMUNE DI ANGHIARI è contattabili presso l'indirizzo email [giuseppinatofalo@pec.ordineavvocatifirenze.it](mailto:giuseppinatofalo@pec.ordineavvocatifirenze.it)

**Le agevolazioni tariffarie sono riservate ai residenti del Comune di Anghiari e sono subordinate alla situazione reddituale determinata in base alle dichiarazioni ISEE, secondo le tariffe stabilite con deliberazione della G.C. n. 39 del 05.09.2018 reperibili sul sito del Comune di Anghiari [www.comune.anghiari.ar.it](http://www.comune.anghiari.ar.it)**

Chi intende usufruire delle riduzioni previste deve compilare la domanda in ogni sua parte e viene utilizzata per l'iscrizione al servizio mensa scolastica relativa a più figli dello stesso nucleo familiare. La mancata presentazione della domanda di iscrizione comporta l'attribuzione della quota massima per il servizio fruito.

**Si chiede comunque di provvedere alla presentazione della domanda per il servizio mensa da parte di tutti gli studenti che ne usufruiscono, per procedere all'aggiornamento dei dati nei nostri archivi e poter inviare i bollettini di pagamento.**

La domanda deve essere inviata a [serviscolastici@comune.anghiari.ar.it](mailto:serviscolastici@comune.anghiari.ar.it) entro e non oltre **il 10 Luglio 2021 e compilata in ogni sua parte.**