Spett.le
Comune di San Benedetto del Tronto
U.O. Refezione e Trasporto Scolastico
Viale A. De Gasperi n. 124
63074 San Benedetto del Tronto

OGGETTO: ***Domanda per agevolazione/esenzione delle tariffe per il servizio di mensa scolastica. Anno scolastico 2023/2024***

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _ _____

il _____ CF _____ _____ residente a_____

in via _____ n. _____ telefono _____

e mail _____

in qualità di _____

CHIEDE

□ **RIDUZIONE** □ **ESENZIONE**

delle tariffe del servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2023/2024, per:

□ **PRIMO FIGLIO**
_____ nato/a a _____ il ____/____/____ Nazione
(se nato all'estero)_____ residente a _____ Prov. _____
Via _____ n°_____
Codice Fiscale |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__
Iscritto per l'anno scolastico 2023/2024 alla seguente scuola:
□ Scuola dell'Infanzia _____ classe _____ sez. _____
□ Scuola Primaria _____ classe _____ sez. _____

□ **SECONDO FIGLIO**
_____ nato/a a _____ il ____/____/____ Nazione
(se nato all'estero)_____ residente a _____ Prov. _____
Via _____ n°_____
Codice Fiscale |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__
Iscritto per l'anno scolastico 2023/2024 alla seguente scuola:
□ Scuola dell' Infanzia _____ classe _____ sez _____
□ Scuola Primaria _____ classe _____ sez _____

□ **TERZO FIGLIO**
_____ nato/a a _____ il ____/____/____ Nazione
(se nato all'estero)_____ residente a _____ Prov. _____
Via _____ n°_____
Codice Fiscale |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__
Iscritto per l'anno scolastico 2023/2024 alla seguente scuola:
□ Scuola dell' Infanzia _____ classe _____ sez _____
□ Scuola Primaria _____ classe _____ sez _____

□ **QUARTO FIGLIO**

_____ nato/a a _____ il ____/____/____ Nazione (se nato all'estero)_____ residente a _____ Prov. _____
Via _____ n°_____
Codice Fiscale |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__ |__
Iscritto per l'anno scolastico 2023/2024 alla seguente scuola:
□ Scuola dell' Infanzia _____ classe _____ sez _____
□ Scuola Primaria _____ classe _____ sez _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere in possesso di un **un ISEE di euro _____** rilasciata da _____ [1] in data_____ (***allegare copia ISEE)***

DICHIARA

- di essere consapevole che le suddette agevolazioni sono concesse secondo il prospetto che segue e che le tariffe indicate sono riferite al solo anno scolastico 2023/2024, valide pertanto dal 1 gennaio 2024 al 30 giugno 2024:

TARIFFE 2024			
FASCIA ISEE	**PRIMO FIGLIO**	**SECONDO FIGLIO**	**TERZO FIGLIO E SUCCESSIVI**
DA 0 FINO A € 7.000,00	**esente**	**esente**	**esente**
DA € 7.000,01 A € 14.000,00	**€ 2,50**	**€ 1,80**	**€ 1,00**
DA € 14.000,01 A € 20.000,00	**€ 3,50**	**€ 2,70**	**€ 1,70**

- di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

[1]*Specificare a quale Ente sia stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).*

Data _____ Firma del richiedente (**) _____

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27.APR.2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di San Benedetto nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 23 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, email: ***refezionescolastica@comunesbt.it*** *telefono:* ***0735-794 596-776****. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati dpo@santofabiano.it pec:* santofabiano@pec.it tel:0691132200. *L'informativa privacy completa è disponibile presso* ***l'Area Comunità- Servizio Politiche Sociali – U.O. Refezione e Trasporto Scolastico*** *e presso il sito www.comunesbt.it*

San Benedetto del Tronto, lì .....

Firma per presa visione, ...