

(Riservato all'ufficio)

Adulto richiedente residente in Biella non residente in Biella
Secondo adulto residente in Biella non residente in Biella



**Spett.
Comune di Biella - Ufficio Istruzione**

Oggetto: DOMANDA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA – A.S. 2020/2021.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale _____ residente a _____ (prov. _____) in Via _____ n° _____

(da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza): domiciliato a _____ (prov. _____) in Via _____ n° _____

Numero telefono casa _____ Numero telefono cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

nella sua qualità di (crociare l'opzione corrispondente):

Padre Madre Affidatario Tutore

Documento di identificazione: (allegarne copia fotostatica fronte/retro o indicarne gli estremi)

Tipologia e n° _____

Rilasciato da (Ente di emissione) _____

Data emissione documento _____ Data scadenza documento _____

Dati secondo genitore

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ (prov. _____) il _____

Codice fiscale _____ residente a _____ (prov. _____) in Via _____ n° _____

(da compilare se il domicilio è diverso dalla residenza): domiciliato a _____

(prov. _____) in Via _____ n° _____

Numero telefono casa _____ Numero telefono cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Nell'osservanza delle norme di cui agli artt. 316, 320, 337 ter e 337 quater del codice civile e comunque della normativa vigente in materia di responsabilità genitoriale chiede l'ammissione al servizio di refezione scolastica 2020/2021 per il/i seguente/i minore/i:

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita		
Sesso: <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina		<input type="checkbox"/> Prima iscrizione <input type="checkbox"/> Già iscritto A.S. 2019/2020		
Ordine scolastico	Scuola	Classe	Sezione	PAN
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia (Ex Materna)				
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria (Ex Elementare)				
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 1° grado (Ex Media)				
DIETA PARTICOLARE (SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO)			SI	NO
DIETA SENZA ALCUN TIPO DI CARNE			SI	NO
DIETA SENZA CARNE DI MAIALE			SI	NO

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita		
Sesso: <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina		<input type="checkbox"/> Prima iscrizione <input type="checkbox"/> Già iscritto A.S. 2019/2020		
Ordine scolastico	Scuola	Classe	Sezione	PAN
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia (Ex Materna)				
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria (Ex Elementare)				
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 1° grado (Ex Media)				
DIETA PARTICOLARE (SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO)			SI	NO
DIETA SENZA ALCUN TIPO DI CARNE			SI	NO
DIETA SENZA CARNE DI MAIALE			SI	NO

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita		
Sesso: <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina		<input type="checkbox"/> Prima iscrizione <input type="checkbox"/> Già iscritto A.S. 2019/2020		
Ordine scolastico	Scuola	Classe	Sezione	PAN
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia (Ex Materna)				
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria (Ex Elementare)				
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di 1° grado (Ex Media)				
DIETA PARTICOLARE (SI ALLEGA CERTIFICATO MEDICO)			SI	NO
DIETA SENZA ALCUN TIPO DI CARNE			SI	NO
DIETA SENZA CARNE DI MAIALE			SI	NO

A tal scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenti sanzioni penali stabilite dall'art. 496 del Codice Penale combinato con l'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, oltre che del fatto che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 (trattamento dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

DICHIARA

- 1) in relazione alle tariffe stabilite per l'anno scolastico 2020/2021 per il servizio di ristorazione scolastica (deliberazione G.C. n. 402 del 18.11.2019):

(Sezione dedicata ai RESIDENTI)

intendendo fruire della riduzione tariffaria per il servizio in base all'ISEE, di avere un'attestazione ISEE utilizzabile per prestazioni agevolate rivolte a minorenni (Isee Minori) in corso di validità emessa ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 dell'importo di € _____, prot. DSU INPS-ISEE-2020- (*indicare di seguito il numero di protocollo*) _____ rilasciata in data _____
oppure
di accettare di pagare il costo di riferimento del servizio fissato in € 5,41 con la possibilità di avvalersi della facoltà di chiedere lo sconto della tariffa per più figli che frequentano il servizio mensa(1)
(1) dichiarazione che si intende automaticamente resa qualora il dichiarante residente non abbia attestato il possesso di attestazione ISEE nell'apposito riquadro

(Sezione dedicata ai NON RESIDENTI)

di accettare di pagare il costo di riferimento del servizio fissato in € 5,91 salvo adeguamenti finanziari(2)
(2) dichiarazione che si intende automaticamente resa qualora il dichiarante sia non residente

- 2) di essere disponibile a ricevere avvisi relativi al servizio mensa via SMS:
numero di cellulare.....
- 3) di essere disponibile a ricevere avvisi relativi al servizio mensa via e-mail:
indirizzo di posta elettronica:
- 4) di prendere atto e di accettare che l'accertamento del consumo dei pasti viene effettuato dal gestore del servizio di ristorazione scolastica, il quale rilascerà un estratto conto periodico;
- 5) (*dichiarazione valida in caso di indicazione di dieta sanitaria e/o speciale*) di aver effettuato la scelta sulla richiesta di dieta sanitaria e/o speciale nell'osservanza delle norme di cui agli artt. 316, 320, 337 ter e 337 quater del codice civile e comunque della normativa vigente in materia di responsabilità genitoriale;
- 6) di prendere atto e di accettare che l'eventuale debito, per pasti consumati e non pagati al gestore del servizio di ristorazione scolastica entro il 31 agosto 2021, sarà accertato dal Comune Biella, il quale potrà procedere al recupero coattivo dello stesso;
- 7) di impegnarsi a comunicare all'Ufficio Istruzione del Comune di Biella eventuali cambi di residenza per la determinazione delle tariffe, consapevole che in caso di mancata comunicazione l'ente procederà d'ufficio.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE NON SUSSISTONO PARERI CONTRARI DA PARTE DI ALTRA PERSONA CHE ESERCITA LA LEGITTIMA RESPONSABILITA' GENITORIALE NEI CONFRONTI DEL/LA FIGLIO/A SU TUTTE LE SCELTE ESPRESSE NEL PRESENTE MODELLO.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante

(firma leggibile)

RISERVATO ALL'UFFICIO

<i>N° ISEE</i>	<i>Data</i>	<i>Indicatore ISEE</i>	<i>Fascia</i>	<i>Costo Pasto</i>

In caso di presentazione della domanda presso l'Ufficio preposto

Il sottoscritto addetto all'Ufficio attesta che l'istanza di cui sopra è stata sottoscritta in sua presenza dal Signor/a _____ identificato su esibizione del seguente documento _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____

Biella, li _____ L'ADDETTO _____

SETTORE SERVIZI ALLA COLLETTIVITA'

ESTRATTO INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016

Il Comune di Biella ¹, in qualità di titolare del trattamento, il Dirigente del Settore Servizi alla Collettività, in qualità di soggetto designato dal Titolare per esercitare specifiche funzioni e i compiti dallo stesso delegati, e i soggetti designanti dal Dirigente per il trattamento dei dati, tratteranno i dati personali con modalità elettroniche e su supporti cartacei, per lo svolgimento dei compiti istituzionali, e per le finalità di cui alla legge regionale sul diritto allo studio L.R. 28/2007 per l'intervento in epigrafe indicato. Contitolare nel trattamento è la ditta COMPASS GROUP ITALIA S.P.A., i cui dati di contatto sono: luigi.troiano@compass-group.it Il conferimento dei dati, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata istruzione della pratica con conseguente mancata ammissione al servizio di cui trattasi. I dati personali, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute, potrebbero formare oggetto di comunicazione al contitolare, ai soggetti coinvolti nel trattamento, ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90, all'ASL, Aziende ospedaliere e Regioni (per comunicare l'evoluzione della situazione, i controlli e le verifiche periodiche, il monitoraggio dell'attività), a cooperative sociali e ad altri enti, ovvero ad altri soggetti cui debbano essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge. In qualità di interessato, Lei ha diritto alla protezione dei dati che la riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare, nei confronti del titolare e del contitolare gli altri diritti previsti dagli artt. 16 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui Lei potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è: Avv. Nadia Corà, i cui dati di contatto sono: Tel. 0376803074-Fax 03761850103 Email: consulenza@entionline.it I dati sono conservati in una forma che consente l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati, per essere poi archiviati in forma cartacea e informatizzata.

Ulteriori informazioni relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti possono essere consultate al link: Amministrazione trasparente/altri contenuti del sito www.comune.biella.it

COMPRESIONE DELLE INFORMAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara di avere ben compreso le informazioni sul trattamento dei propri dati personali, e di aver compreso che alla sezione Amministrazione trasparente/altri contenuti del sito www.comune.biella.it possono essere consultate **ulteriori informazioni** relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti. Sulla base delle informazioni ricevute, il sottoscritto interessato acconsente a che il Comune di Biella, Settore Servizi alla Collettività, tratti i dati personali forniti per le finalità istituzionali del servizio di cui trattasi e, in particolare, acconsente a che sia data comunicazione dei dati personali con particolare riferimento a quelli relativi allo stato di salute per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Inoltre, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 320, 337 ter e 337 quater del codice civile, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, autorizza/dà il consenso al trattamento dei dati personali, comuni e "particolari", del/i minore/i, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

Data _____

Firma leggibile _____

¹ Dati contatto Comune di Biella: 01535071