COMUNE DI CORBARA

Provincia di Salerno

Modulo di iscrizione al servizio mensa scolastica A.S. **2018/2019**
SCUOLA DELL'INFANZIA

ATTENZIONE

In caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si incorre nelle sanzioni previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 403 e s.m.i. l'Amministrazione procederà ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

(da compilare da parte di tutti gli utenti che intendono usufruire del servizio mensa nell'anno scolastico 2018/2019)

-----Compilare tutti i campi-----

Data di presentazione:_____ **Domanda n°** _____

DICHIARAZIONE

► Dati anagrafici del bambino/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____ C. F. _____

Residente a _____ via _____ **Tel**. _____

Frequentante la Scuola dell'Infanzia di Corbara: SEZIONE_____

► Dati relativi ai genitori

Il Papà: Cognome _____ Nome _____

CODICE FISCALE																

Lavoratore dipendente	
Lavoratore autonomo	
Disoccupato	

La Mamma: Cognome _____ Nome _____

CODICE FISCALE																

Lavoratore dipendente	
Lavoratore autonomo	
Disoccupato	

Data _____ *Firma del Genitore richiedente*

_____

ALLEGARE:

- Dichiarazione ISEE 2018, unitamente alla Dichiarazione Sostitutiva Unica
- Fotocopia documento di riconoscimento valido.

INFORMAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Corbara, in qualità di titolare (con sede in Via T. Lignola, n. 22; e-mail: segreteria@comune.corbara.sa.it; PEC: segreteria.corbara@asmepec.it; Tel. 081 913801 -Fax 081 930056), tratterà i dati personali, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Data _____ *Firma*

_____

A L L E G A

- **Dichiarazione ISEE 2018,** unitamente alla **Dichiarazione Sostitutiva Unica.**
- **Fotocopia documento di riconoscimento valido.**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Timbro/Firma Addetto

TARIFFA DA APPLICARSI

ALL'UTENTE ___€_____

_____