



# Città di Vallo della Lucania

Settore Affari Generali  
Servizio Pubblica Istruzione

## INTESTATARIO DELLA DOMANDA

SIG. \_\_\_\_\_

ALUNNO \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

## AVVERTENZE

La compilazione del presente modulo di domanda avviene secondo le disposizioni previste dal decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa). in particolare:

- i dati riportati dal firmatario della presente domanda assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà rese ai sensi degli articoli 46 e 47; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il richiedente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

- i dati richiesti nel modulo di domanda sono acquisiti ai sensi dell'articolo 16 in quanto strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura - che ricade tra i procedimenti aventi rilevanti finalità d'interesse pubblico di cui all'art. 73 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) - ed assumono il carattere di riservatezza previsto dal d.lgs. 196/2003. In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato d.lgs.

- titolare del trattamento dei dati personali è il **Comune di Vallo della Lucania**, con sede in piazza Vittorio Emanuele 44 Responsabile del trattamento è il **Responsabile degli Affari Generali dott. Mario Ogliaruso**.

La domanda - compilata barrando le caselle di interesse e completando i campi necessari - va indirizzata all'Ufficio Pubblica Istruzione e deve essere consegnata **entro il 25 settembre 2014**, può essere consegnata, **a mano, postale elettronica semplice, inviata con raccomandata r.r.**, fax al numero **0974/718986** o tramite posta elettronica certificata (pec) all'indirizzo [prot.vallodellalucania@legalmail.it](mailto:prot.vallodellalucania@legalmail.it)

Se è consegnata a mano da persona diversa dal richiedente, inviata via fax, con posta elettronica semplice o con raccomandata r.r. deve essere firmata ed accompagnata da copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità valido del sottoscrittore. La domanda inoltrata per via telematica è valida se è effettuata secondo quanto previsto dall'art. 65 del d.lg. 7 marzo n. 82.

al dott. Mario Oglaruso  
Responsabile del Settore Affari Generali  
Comune di Vallo della Lucania

**OGGETTO: richiesta di fruizione del servizio di refezione scolastica a.s. 2014/2015.**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ -

recapito telefonico \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

**c h i e d e**

**l'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2014/2015**

**1.** per il /la figlio/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ prov.

di \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso la Scuola \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_

---

---

**2.** per il /la figlio/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ prov.

di \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso la Scuola \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_

---

---

**3.** per il /la figlio/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_

sez. \_\_\_\_\_

---

---

## CHIEDE ALTRESI'

l'applicazione della tariffa agevolata per il corrente a.s. 2014/2015 per i figli successivi al primo come sopra specificato.

a tal fine, consapevole di quanto previsto dal d.p.r. 445/2000 a proposito di responsabilità e sanzioni in caso di dichiarazioni non veritiere,

## DICHIARA

**di aver preso visione** del regolamento e delle tariffe vigenti in materia, accettandone tutte le condizioni ivi stabilite;

**di accettare**, sin da ora, la retta prevista e calcolata sulla base del regolamento di accesso e fruizione del servizio, delle tariffe vigenti e dell'indicatore della situazione economica equivalente (i.s.e.e.).

**di indicare di seguito** gli estremi della propria ultima attestazione isee, in corso di validità, sapendo che la mancata indicazione degli stessi comporta automaticamente l'attribuzione della fascia più alta per la determinazione della retta.

## DICHIARA, ALTRESÌ, CHE:

nessuno dei figli necessita di DIETA SPECIALE;

suo figlio \_\_\_\_\_, necessita di dieta speciale ed allega certificazione medica.

## DICHIARA INFINE DI ESSERE CONSAPEVOLE:

- che in caso di mancato pagamento della tariffa determinata dall'Amministrazione Comunale, si potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del dovuto facendo ricorso all'azione legale;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio al Comune (Settore Affari Generali/Politiche Sociali);
- che, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

## Allega alla presente :

Attestazione ISEE

Fotocopia, documento di riconoscimento in corso di validità.

\_ 1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione procedente ha la facoltà di verificare la veridicità e l'autenticità delle dichiarazioni rese e che in caso di attestazioni false il dichiarante, oltre a perdere il beneficio, sarà sanzionato dalle norme del codice penale e dalle leggi speciali in materia così come sancito dall'art. 76 del D.P.R. 25 dicembre 2000 n. 445.

Vallo della Lucania, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**DA CONSEGNARE ENTRO IL 25 SETTEMBRE -**  
PRESSO L'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE UBICATO AL PRIMO PIANO DELLA CASA  
COMUNALE (SIG. LAMANNA SABATINO).