# COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

(Provincia di Chieti)

Largo Altobelli, 1 – 66038 – San Vito Chietino – CH

Tel. 0872 61911 – Fax 0872 619150

C.F. 00094240694

www.comunesanvitochietino.gov.it – E - mail: info@comunesanvitochietino.gov.it


**Settore Servizi alla Persona**

AL COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO COMUNALE DI MENSA SCOLASTICA – A.S. 2019/2020.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA _____ N. _____

DOMICILIATO/A IN _____

VIA _____ N. _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____

**Consapevole**

- **ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;**
- **che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero coattivo del credito;**

**CHIEDE**

IN QUALITA' DI: GENITORE ☐ TUTORE ☐

**L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA**

DEL/DELLA ALUNNO/A _____

NATO/A A _____ PROV. __ IL _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA _____ N. _____

DOMICILIATO/A IN _____

VIA _____ N. _____

ISCRITTO/A PER L'A.S. 2019/2020 PRESSO LA SCUOLA:

☐ **INFANZIA CAPOLUOGO**

☐ **INFANZIA SANT'APOLLINARE**

**A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**
**DICHIARA**

- **DI IMPEGNARSI AL PAGAMENTO DI QUANTO DOVUTO SECONDO LE MODALITA' INDIVIDUATE DAGLI UFFICI PREPOSTI E SECONDO LA TARIFFAZIONE/CONTRIBUZIONE STABILITA DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE;**
- **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO L'UTENTE NON AVRA' DIRITTO AL SERVIZIO;**
- **DI IMPEGNARSI A COMUNICARE, TEMPESTIVAMENTE ED ESCLUSIVAMENTE PER ISCRITTO, QUALSIASI VARIAZIONE INERENTI I DATI DICHIARATI O L'EVENTUALE RINUNCIA AL SERVIZIO.**

**AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.L. N.196/2003 E DEL NUOVO REGOLAMENTO UE 679/2016 DICHIARA DI ESSERE INFORMATO:**

- **SULLE FINALITÀ DI UTILIZZO E SULLE MODALITÀ DI GESTIONE DEI DATI CONFERITI CON LA PRESENTE ISTANZA, I QUALI SARANNO OGGETTO DI TRATTAMENTO DA PARTE DEL COMUNE DI SAN VITO CHIETINO SECONDO LA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA ED ESCLUSIVAMENTE UTILIZZATI AI FINI DELL'ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA;**
- **CHE IL TITOLARE DELLA BANCA DATI E' L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI SAN VITO CHIETINO CON SEDE PRESSO IL COMUNE DI SAN VITO CHIETINO – LARGO ALTOBELLI, 1.**

SI ALLEGA ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'

(FIRMA LEGGIBILE DEL/DELLA RICHIEDENTE)

_____