



# UNIONE DEI COMUNI

## “VALLE DEL GIOVENZANO”

### SERVIZIO DOMANDA INDIVIDUALE a.s. 2020/2021 DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del genitore o del tutore

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapito telefonico:  Madre/Tutore Cell. \_\_\_\_\_  Padre/Tutore Cell. \_\_\_\_\_

 Altro recapito \_\_\_\_\_  Indirizzo e mail: \_\_\_\_\_  
(specificare di che recapito si tratta: casa, lavoro ecc.)

### CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA, PER:

(il codice personale viene rilasciato alla prima iscrizione)

1) Il proprio figlio/utente: \_\_\_\_\_  
Cognome e nome del bambino

PAN

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

ISCRITTO PER L'A.S. 2020/2021 NELLA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_  INFANZIA  PRIMARIA

Comune di \_\_\_\_\_

### DIETA

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> NORMALE        | <input type="checkbox"/> ETICO-RELIGIOSA<br>(specificare alimenti)<br>_____ | <input type="checkbox"/> CERTIFICATO<br>_____            |   |
| <input type="checkbox"/> ALTRO<br>_____ | <input type="checkbox"/> INTOLLERANZA<br>ALIMENTARE<br>_____                | <input type="checkbox"/> ALLERGIA<br>ALIMENTARE<br>_____ | <input type="checkbox"/> MALATTIE<br>METABOLICHE<br>_____ |

### ANNOTAZIONI

Io sottoscritto, al fine di aiutare e garantire il massimo presidio per le situazioni più gravi, dichiaro che la dieta richiesta per mio figlio:

- è da considerarsi “per la vita” (serve per assicurare la sopravvivenza di mio figlio);
- ha natura sanitaria ma non è a rischio vita. **Presentare certificazione medica**

**I CERTIFICATI MEDICI DOVRANNO ESSERE CONSEGNATI AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Letto, confermato e sottoscritto**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

IL SOTTOSCRITTO È A CONOSCENZA:

- 1 Che quanto dichiarato è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile surrichiesta del Servizio Scuola-Unione dei Comuni "Valle del Giovenzano";
- 2 Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare tempestivamente eventuali variazioni (domicilio/residenza/recapito tel. ecc.) all'Ufficio Servizio Mensa presso l'Unione dei Comuni "Valle del Giovenzano";
- 3 **DI ESSERE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DOVUTI ALL'UNIONE DEI COMUNI "VALLE DEL GIOVENZANO" RELATIVAMENTE AL SERVIZIO DI MENSA SOCLASTICA PER GLI ANNI PRECEDENTI ALTRIMENTI NON SARÀ POSSIBILE PROCEDERE ALL'ISCRIZIONE;**

Data \_\_\_\_\_

**Letto, confermato e sottoscritto**

**Firma per accettazione delle clausole sopra riportate**

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE**

(art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

In particolare ai sensi dell'art. 10 della legge n.675/96 e successive modifiche ed integrazioni, ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

**Finalità del trattamento dati:** il trattamento è diretto all'espletamento da parte dell'Unione dei Comuni "Valle del Giovenzano", della scuola e dell'azienda di ristorazione, delle funzioni derivanti da compiti attribuitigli dalla legge e/o regolamenti;

**Modalità del trattamento:** **a)** è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni indicate dall'art.1 della legge n.675/96, e successive modifiche ed integrazioni; **b)** è effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi informatici e telematici; **c)** è svolto da personale dei singoli comuni e dall'Unione dei Comuni "Valle del Giovenzano", della scuola e dell'azienda di ristorazione;

**Conferimento dei dati:** è necessario come onere per l'interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio;

**Mancato conferimento dei dati:** si informa che qualora un utente accedesse al servizio mensa prima della comunicazione di tutti i dati ad esso riguardanti (da non prendere in considerazione per l'anno scolastico in corso) verrà fornita esclusivamente la dieta NORMALE. Il Comune, la scuola e la ditta di ristorazione non saranno responsabili dell'eventuale danno subito dallo studente.

**Comunicazione dei dati:** i dati personali sono fatti oggetto di comunicazione, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti;

**Diritti dell'interessato:** l'art. 13 della legge 675/96, e successive modifiche ed integrazioni, conferisce all'interessato all'esercizio di specifici diritti, tra i quali quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere (quando consentito dalla legge) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione, o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

**AUTORIZZA**

**ai sensi della legge 675/96 e successivo D. lgs. 30 giugno 2003, n.196 ALL'USO MANUALE/AUTOMATICO DEI DATI PERSONALI AL FINE DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO L'UNIONE DEI COMUNI "VALLE DEL GIOVENZANO".**

Data \_\_\_\_\_

**Letto, confermato e sottoscritto**

**Firma per accettazione delle clausole sopra riportate**

\_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

**Annotazioni:**

Si precisa che, come previsto dal Regolamento del servizio mensa scolastica intercomunale, art. 5 commi 4, 5, 6, 7

- 1 **Il corrispettivo dovuto dovrà essere versato IN MODO ANTICIPATO e precisamente entro il 15 del mese corrente; qualora non venga rispettato il versamento, questo ente provvederà alla SOSPENSIONE immediata del servizio.**
- 2 **in caso di pagamento ritardato sarà applicata una PENALE pari al 20% della tariffa da corrispondere;**
- 3 **per le tariffe non corrisposte e per le quali sia stato sollecitato l'utente al pagamento con la scadenza prevista, si potrà procedere alla SOSPENSIONE DEL SERVIZIO ed al RECUPERO FORZATO con iscrizione nei ruoli coattivi o con ingiunzione fiscale, con spese di recupero a carico dell'utente;**
- 4 **non potranno richiedere il servizio mensa gli utenti che non siano in REGOLA CON IL PAGAMENTO delle quote relative agli'anni scolastici precedenti;**
- 5 **la presente domanda al momento della consegna dovrà essere corredata da documentazione di PAGAMENTO ANTICIPATO per il servizio mensa.**

**NOTA BENE**

- o **L'uscita anticipata dovrà essere COMUNICATA all'inizio delle lezioni scolastiche, presentando richiesta al personale addetto;**
- o **Le uscite straordinarie (calamità naturali ecc.) saranno CONTEGGIATE salvo casi eccezionali;**
- o **Nel caso in cui l'utente ha giorni stabiliti per L'USCITA ANTICIPATA, dovrà comunicarlo all'Ufficio Servizio Mensa presso l'Unione dei Comuni "Valle del Giovenzano", e/o presentando certificato medico;**

Data \_\_\_\_\_

**Letto, confermato e sottoscritto**  
**Firma per accettazione delle clausole sopra riportate**

\_\_\_\_\_