



COMUNE DI PABILLONIS

(Provincia del Sud Sardegna)
Via San Giovanni, 7 – 09030 Pabillonis (SU)
Codice fiscale/partita IVA 00497620922

AREA AMMINISTRATIVA-AA.GG.-VIGILANZA
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Telefono 070 93529207-209-215-219

Sito Web www.comune.pabillonis.su.it

PEC: protocollo@pec.comune.pabillonis.su.it

Email: amministrativo@comune.pabillonis.su.it

SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2022/2023 Richiesta Servizio

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 01.07.2022

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ CF _____

Residente a _____ in _____

Recapito Telefonico _____

Indirizzo mail _____

CHIEDE

di usufruire del **Servizio di Ristorazione Scolastica Anno Scolastico 2022/2023**

per il/la proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ CF _____

frequentante nell'anno scolastico 2022/2023:

Scuola DELL'INFANZIA classe _____

Scuola PRIMARIA classe _____

DICHIARA

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- a partire dall'A.S. 2022/2023, l'Amministrazione Comunale con Deliberazione della Giunta Comunale n. 97 del 06/12/2021 ha adottato le seguenti tariffe per il Servizio di Ristorazione Scolastica per gli alunni frequentanti la scuola dell'Infanzia e la scuola Primaria del Comune di Pabillonis:

RESIDENTI		NON RESIDENTI	
FASCIA DI REDDITO ISEE	CONTRIBUZIONE UNITARIA PER PASTO	FASCIA DI REDDITO ISEE	CONTRIBUZIONE UNITARIA PER PASTO
da € 0,00 a € 3.000,00	€ 1,40	da € 0,00 a € 3.000,00	€ 1,60
da € 3.000,01 a € 8.000,00	€ 2,10	da € 3.000,01 a € 8.000,00	€ 2,30
da € 8.000,01 a € 16.000,00	€ 2,80	da € 8.000,01 a € 16.000,00	€ 3,00
da € 16.000,01 a € 24.000,00	€ 3,50	da € 16.000,01 a € 24.000,00	€ 3,70
oltre 24.000,00	€ 4,20	oltre 24.000,00	€ 4,40

- entro il 28.02.2023 dovrà essere presentata la certificazione ISEE aggiornata;
- qualora non venga presentata la certificazione ISEE l'ufficio applicherà la tariffa massima prevista per il servizio;
- tutte le comunicazioni relative al servizio in oggetto, compresi gli avvisi di pagamento (IUV pagoPA), verranno trasmesse **esclusivamente** a mezzo posta elettronica e che l'indirizzo al quale trasmettere tutte le comunicazioni è il seguente: _____;
- al fine di ricevere l'attestazione dei versamenti effettuati per il servizio di ristorazione scolastica dovrà essere compilata la richiesta allegata alla presente istanza al fine di permettere all'ufficio Pubblica Istruzione di trasmettere le relative attestazioni in tempi utili;

Di aver letto il presente modulo e di averlo compilato in ogni sua parte e di allegare al presente tutta la documentazione necessaria.

A corredo dell'istanza:

- Allega attestazione ISEE in corso di validità
- Non dichiara la propria situazione economica (in tal caso dichiara di essere al corrente che, in caso di ammissione sarà assoggettato alla retta maggiore)
- Allega copia documento di identità del sottoscrittore dell'istanza

Luogo e data

Firma leggibile

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive a favore degli interessati una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali. Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.

Titolare del trattamento: Comune di Pabillonis

Responsabile della Protezione dei Dati (D.P.O.): **Dasein s.r.l.**

Soggetto individuato quale referente dal Responsabile

Dott. Giovanni Maria Sanna

Email dpo@comune.pabillonis.su.it

Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.

Autorizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati in base agli artt. 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Luogo/data

La/Il dichiarante

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ CF _____
Residente a _____ in _____
Recapito Telefonico _____
Indirizzo mail _____

CHIEDE

l'attestazione dei versamenti effettuati per il servizio di ristorazione scolastica relativa all'anno _____
per il/la proprio/a figlio/a

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____ CF _____

frequentante nell'anno scolastico 2022/2023:

- Scuola DELL'INFANZIA classe _____
 Scuola PRIMARIA classe _____

Luogo/data

Il richiedente
