



# COMUNE DI LAIGUEGLIA

## Provincia di Savona

Via Genova n.2 – CAP 17053 – tel.0182/69111 – fax 0182/6911301  
e-mail: [laigueglia@comune.laigueglia.sv.it](mailto:laigueglia@comune.laigueglia.sv.it) - sito Internet <http://www.comune.laigueglia.sv.it>

### **SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2020/2021 DOMANDA ISCRIZIONE**

**Il/la sottoscritto/a** .....

nato a ..... (prov.) ..... il .....

residente a ..... via ..... n° .....

tel. ....

e mail .....

cod fisc. ....

#### **in qualità di genitore/tutore**

del minore .....

nato a ..... il .....

residente a ..... in via .....

Cod. fisc. ....

che frequenterà la scuola in Via dei Cha:

( ) dell'infanzia

( ) primaria - classe \_\_\_\_\_

( ) secondaria primo grado – classe \_\_\_\_\_

#### **Presenta domanda**

per iscrivere il proprio figlio/a al servizio di refezione scolastica per l'anno scolastico 2020/2021.

#### **Dichiara**

- 1) di impegnarsi a versare la quota d'iscrizione al servizio di € 8,00 unitamente all'importo del primo mese di frequenza
- 2) di essere consapevole che se i pagamenti relativi agli anni scolastici precedenti non risulteranno in regola la domanda potrà non essere accolta.

Chiede :

la possibilità, per il proprio figlio, di usufruire di dieta speciale:

- 1) per motivi di salute e pertanto allega a tal fine il certificato del medico specialista
- 2) per motivi etico o religiosi i e pertanto che non vengano somministrati gli alimenti di seguito dettagliatamente indicati:

.....  
.....  
.....



# COMUNE DI LAIGUEGLIA

## Provincia di Savona

Via Genova n.2 – CAP 17053 – tel.0182/69111 – fax 0182/6911301  
e-mail: [laigueglia@comune.laigueglia.sv.it](mailto:laigueglia@comune.laigueglia.sv.it) - sito Internet <http://www.comune.laigueglia.sv.it>

.....  
.....  
.....  
.....

### **Riservato ai residenti nel Comune di Laigueglia**

Chiede di poter usufruire del buono pasto a prezzo agevolato

A tal fine dichiara di essere in possesso della seguente attestazione ISEE minorenni ai sensi del DPCM n. 159/2013, in corso di validità:

Prot. INPS n. ....

Valore ISEE .....

### **Allegati:**

fotocopia documento identità

dichiarazione sostitutiva unica (DSU) e attestazione ISEE ai sensi del DPCM n. 159/2013

.....

data .....

firma.....(\*)

firma.....(\*)

(\*) se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato addetto, allegare fotocopia di un documento di identità.

Ai fini della detrazione fiscale si chiede di indicare il nominativo del genitore al quale andranno intestati i bollettini di pagamento e la conseguente certificazione delle spese sostenute per la fruizione del servizio:

COGNOME E NOME .....

Nato a ..... il .....

Residente a ..... via .....

Cod fisc.....

Firma.....



# COMUNE DI LAIGUEGLIA

## Provincia di Savona

Via Genova n.2 – CAP 17053 – tel.0182/69111 – fax 0182/6911301  
e-mail: [laigueglia@comune.laigueglia.sv.it](mailto:laigueglia@comune.laigueglia.sv.it) - sito Internet <http://www.comune.laigueglia.sv.it>

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati

Il/I sottoscritto/i:

1).....

nato il .....a.....

2) .....

nato il .....a.....

### **Dichiara/dichiarano di aver preso visione di quanto sopra esposto**

Ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 27 aprile 2016 ed in relazione ai dati personali di cui l'ufficio entrerà in possesso, si informa quanto segue:

1. Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente alla corretta e completa esecuzione delle attività proprie dell'ufficio e a fini contabili e statistici;
2. Il trattamento dei dati personali consiste in qualsiasi operazione o insieme di operazioni compiute con o senza ausilio di processi automatizzati e applicate ai dati personali o insieme di dati personali come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la selezione, l'estrazione, la consultazione, l'utilizzo, la comunicazione, la cancellazione e la distruzione dei dati. Le operazioni possono essere svolte con supporto cartaceo e attraverso l'organizzazione di archivi automatizzati.
3. Il conferimento dei dati personali e sensibili è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività proprie dell'ufficio ed è condizione per l'accoglimento dell'istanza.
4. La mancata comunicazione dei dati richiesti, impedisce l'accoglimento dell'istanza e l'erogazione del servizio.
5. Gli incaricati del trattamento possono venire a conoscenza dei dati personali e sensibili, e gli stessi possono essere comunicati a collaboratori e/o altri soggetti rispetto ai quali la comunicazione è necessaria per il corretto adempimento dei compiti dell'ufficio Politiche Sociali ( soggetto gestore servizio educativo, asl, responsabile per la sicurezza, Regione Liguria, ecc).
6. L'interessato, ha il diritto di ottenere dal titolare la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni riguardanti il trattamento. (art. 15 Reg. UE)
7. L'interessato ha inoltre diritto di ottenere, la rettifica dei dati personali inesatti, l'integrazione dei dati e la cancellazione; l'interessato ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati che lo riguardano.
8. L'interessato ha il diritto di opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi dell'art. 6 del Reg. UE.
9. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Laigueglia e il responsabile del trattamento è il Responsabile dell' Ufficio Politiche Sociali

Laigueglia, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_