

**Servizio Mensa Scolastica – domanda di accesso**

Da compilare a cura del genitore

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

**Genitore di:** (allegare un modulo per ogni figlio)

(cognome e nome dell'alunno)

nato a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Frequentante nell' anno scolastico 20\_\_-20\_\_ la Scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al competente Ufficio Pubblica Istruzione di poter usufruire del Servizio Mensa a decorrere **dal** \_\_\_\_\_ e si **impegna a corrispondere direttamente alla ditta appaltatrice la quota di contribuzione utenza** come definita dal Comune di Bosa.

Allega, in caso di frequenza della Scuola Primaria classi a tempo pieno, **attestazione ISEE** in corso di validità.

E' consapevole che l'attestazione ISEE è obbligatoria per definire la fascia di reddito relativa alla quota di contribuzione e che in caso di mancata presentazione sarà attribuita d'ufficio la fascia di contribuzione più alta.

**A tal fine dichiara**

- *Barrare casella corrispondente:*     **nuova iscrizione**     **prosecuzione da anno/i precedente/i**
  
- **Numero figli che usufruiscono del Servizio Mensa** (specificare Scuola) \_\_\_\_\_  
(obbligatorio per sconto più figli- compilare domande distinte per ogni figlio)
  
- **Eventuale Dieta speciale:** \_\_\_\_\_  
(per la cui attivazione dovrà consegnare, prima dell'inizio del servizio, un certificato medico nel quale vengano riportati l'elenco degli alimenti da escludere dalla dieta)

**Compilare la seguente sezione SOLO in caso di NUOVA ISCRIZIONE o di VARIAZIONE dei dati forniti nel corso dell'anno precedente:**

**Recapito telefonico Primario:** ☎ 1) \_\_\_\_\_ (obbligatorio per il pagamento della quota di contribuzione presso il Centro di ricarica e per la segnalazione dell'assenza del bambino dal servizio mensa)

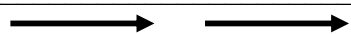
**E-mail** ✉ \_\_\_\_\_  
(e-mail **obbligatoria** se il genitore intende accedere alla piattaforma web per controllo "borsellino elettronico")

BOSA \_\_\_\_\_



**FIRMA DEL DICHIARANTE**

firmare anche retro



## **Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di BOSA con sede in Bosa, Corso Garibaldi n. 8, email: [protocollo@comune.bosa.or.it](mailto:protocollo@comune.bosa.or.it) - pec: [protocollo@pec.comune.bosa.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.bosa.or.it) tel: 0785368000 nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione del contributo richiesto.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati alla guardia di Finanza e, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella Audit Atque Resolvit s.r.l. con sede in Perugia, via Felice Ciatti n.39. Referente: Dott. Marco Radicchi - email [marco@marcoradicchi.org](mailto:marco@marcoradicchi.org) PEC [auditatqueresolvitrl@pec.it](mailto:auditatqueresolvitrl@pec.it)

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

---

*Firma per esteso e leggibile*