

All. C)

MODULO DI RICHIESTA
PER L'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL BUONO-PASTO DELLA MENSA
SCOLASTICA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E PRIMARIA PER FAMIGLIE CON 3
FIGLI FREQUENTANTI

Anno scolastico 2023/2024

Periodo di validità della presente esenzione:

dalla data di presentazione della domanda fino al 31 maggio 2024

AL COMUNE DI PIETRAMONTECORVINO

Generalità del richiedente

| | | | |
|------------------|--|-----------------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| LUOGO DI NASCITA | | DATA DI NASCITA | |
| CODICE FISCALE | | | |

Residenza anagrafica

| | | | |
|---------------|--|--------------------|--|
| VIA/PIAZZA | | N° CIVICO | |
| COMUNE | | PROVINCIA | |
| TELEFONO CASA | | TELEFONO CELLULARE | |
| E-MAIL | | | |

Generalità dei minori frequentanti la mensa

| | | | |
|-----------------------------|--|------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | | |
| SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA | | | |

| | | | |
|-----------------------------|--|------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | | |
| SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA | | | |

| | | | |
|-----------------------------|--|------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | | |
| SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA | | | |

| | | | |
|-----------------------------|--|------|--|
| COGNOME | | NOME | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | | |
| SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA | | | |

Data

Firma del richiedente

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Data

Firma del richiedente (**)

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità, a mezzo e-mail all'indirizzo protocollo@comune.pietramontecorvino.fg.it oppure tramite pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.pietramontecorvino.fg.it.

Regolamento UE 2016/679 – Legge n. 196/2003 “codice in materia di protezione dei dati” e s.m.i.

I dati richiesti nella dichiarazione nonché quelli contenuti nella documentazione richiesta sono destinati al complesso delle operazioni, svolte con mezzi elettronici ed automatizzati, finalizzate all'elaborazione delle graduatorie per l'assegnazione dell'esenzione di cui allo specifico bando. La resa dei dati richiesti è obbligatoria per la partecipazione al bando e, alla mancata presentazione, consegue l'esclusione dal bando medesimo.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Il/La Dichiarante

.....

.....