

# COMUNE DI MATELICA

PROVINCIA DI MACERATA

Via Spontini, 4 Tel. .0737.781858 — Fax 0737.781835 — P.I. 0033120437

AL SINDACO DEL COMUNE DI  
MATELICA

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare(obbligatorio)\_\_\_\_\_

e.mail  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

**L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO MENSA PER L'ANNO SCOLASTICO 2020-2021 PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A SOTTO INDICATO/A.**

A tal fine ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

COGNOME E NOME ALUNNO/A \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROVINCIA ( \_\_\_\_ )

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

**AL PAGAMENTO ANTICIPATO (ALMENO SETTIMANALE) DELLA MENSA SECONDO LE TARIFFE IN VIGORE. \_**

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che la compilazione e la consegna al Comune del presente modulo di iscrizione al Servizio di Refezione Scolastica è condizione necessaria per l'ammissione al Servizio stesso;
- di accettare tutte le modalità di fruizione e di pagamento del Servizio di Refezione Scolastica di cui all'allegata nota Informativa sul Servizio;
  - di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione (residenza, telefono, ecc.) a quanto sopra dichiarato;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale ricorrerà alla riscossione forzata nei casi di morosità;
- di autorizzare l'Ente Locale nell'utilizzazione dei dati contenuti nella presente autocertificazione per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (in base all'art 13 del D.Lgs.196/2003 e art.13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e successivi), compresi casi di trasmissione degli stessi dati a soggetti affidatari della gestione dei servizi per i quali dati sono necessari e vengono richiesti;
- di acconsentire all'utilizzo del numero di cellulare e dell'eventuale utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica per l'invio delle comunicazioni relative al servizio mensa scolastica.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia fronte/retro di documento di identità in corso di validità ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000)