



CITTÀ DI ARICCIA

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

UFFICIO SPECIALE STRATEGICO PER IL POLO DELL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA

Servizi Sociali

MODULO PER LA RICHIESTA DI ESENZIONE TOTALE O PARZIALE DAL PAGAMENTO DELLA MENSA SCOLASTICA A.S. 2024/2025.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente in ARICCIA Via _____

Codice fiscale N° _____ tel./cell _____

Pec _____ email _____

CHIEDE

la concessione della prestazione assistenziale di natura economica, prevista dal regolamento comunale approvato con deliberazione del Commissario Prefettizio con i poteri del Consiglio Comunale n° 23 del 17/07/2012 e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 40 del 28/09/2017, relativa a:

Esenzione totale o parziale dal pagamento del servizio mensa

A tal fine DICHIARA:

- che l'I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, risultante dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica di cui al D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 e successive modifiche e integrazioni, presentata in data __/__/__, protocollo INPS n° _____ è di € _____;

Ai fini della valutazione delle domande e dell'assegnazione dei relativi punteggi, si comunica che gli stessi saranno attribuiti secondo la Tabella B del Regolamento comunale per l'erogazione delle prestazioni assistenziali di natura economica approvato con deliberazione del Commissario Prefettizio con i poteri del Consiglio Comunale n° 23 del 17/07/2012 e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 40 del 28/09/2017:

A tale scopo il sottoscritto _____

DICHIARA altresì

di essere:

coniugato/a separato/a divorziato/a celibe/nubile vedovo/a

1. Che il proprio nucleo familiare è:

MONOGENITORIALE (presenza di un solo genitore, per separazione di fatto, giudiziale o divorzio, presenza madre nubile che ha riconosciuto con il proprio cognome il proprio/a figlio/a)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ORFANILE (presenza di un solo genitore, per decesso dell'altra figura genitoriale)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

2. Che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

figli minori	numero _____
componenti con invalidità superiore al 66% e/o comprovata anche mediante certificazione L.104/92	numero _____
componenti ultrasessantacinquenni	numero _____

3. Che il/la proprio/a figlio/a frequenta (solo per i figli che usufruiscono del servizio mensa scolastica):

- Cognome e nome del minore

_____ classe__ sez.

__dell'Istituto/Scuola_____;

-Cognome e nome del minore

_____ classe

_____ sez. ____dell'Istituto/Scuola_____;

- Cognome e nome del minore

_____ classe__ sez.

__dell'Istituto/Scuola_____;

- Cognome e nome del minore

_____ classe__ sez.

__dell'Istituto/Scuola_____;

4. Che la presente richiesta di accesso alla prestazione assistenziale economica deriva dalla seguente situazione:

DICHIARA inoltre:

- a) di aver preso visione dello specifico regolamento comunale;
- b) di essere a conoscenza che:
 - le condizioni dichiarate formeranno oggetto di accertamento da parte degli organi competenti;
 - l'acquisizione e il trattamento dei dati personali relativi alle dichiarazioni avviene nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento (UE) 2016/679;
 - in caso di dichiarazione mendace è soggetto alle sanzioni di cui all'art. 496 del Codice Penale e che è tenuto a comunicare ogni e qualsiasi variazione della condizione documentata entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi.;
 - le dichiarazioni mendaci saranno perseguite ai sensi di legge con conseguente e immediata revoca del beneficio in argomento e con l'applicazione dell'art. 23 del "Regolamento per l'erogazione di prestazioni assistenziali di natura economica" approvato con atto del Commissario Prefettizio e adottato con i poteri del Consiglio Comunale n° 23 del 17/07/2012 e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 40 del 28/09/2017;
- c) di essere a disposizione dell'Ufficio Comunale per ogni ulteriore richiesta di notizie ed integrazioni documentali che l'Amministrazione non può acquisire autonomamente, né autocertificabili da parte del richiedente.

- INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI -

Ai sensi del combinato disposto di cui agli art.13 del Reg.UE 679/2016 e dell'art.134 del D.lgs196/2003 e s.m.i.

Gentile utente, con la presente nota intendiamo informarLa in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi ai servizi comunali legati alla mensa scolastica.

Il trattamento dei dati personali rientra nelle previsioni di svolgimento dei compiti di pubblica utilità demandati al Comune (art. 6, comma 1, lettera e) del Reg. UE 679/2016), così come previsti dalle norme attualmente in vigore.

I dati personali raccolti, trattati dal Comune di Ariccia, potranno essere comunicati a soggetti terzi esclusivamente al fine di assicurare che i servizi resi siano conformi alle necessità del servizio

richiesto.

I dati personali sono acquisiti direttamente da soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. La informiamo inoltre che il trattamento dei dati raccolti è necessario a garantire lo svolgimento del servizio in conformità alle prescrizioni di legge.

Il servizio come sopra individuato, in quanto erogato nello svolgimento di compiti di interesse pubblico, prescinde, in ogni caso dal consenso dell'interessato; in questa prospettiva, laddove Lei ritenesse di non voler comunicare i dati richiesti, può ritirare il consenso od opporsi al loro trattamento, così come nel caso ne richieda la cancellazione non sarà possibile erogare il servizio; In qualsiasi momento rivolgendosi al Titolare del Trattamento dei dati, Lei potrà:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
- esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano (limitazione);
- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Ariccia, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Ariccia presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Ariccia, Piazza S. Nicola. Responsabile della protezione dei dati personali è la Fondazione Logos PA via conca d'oro 146 Roma, info@logospa.it, nella persona referente Avv. Roberto Mastrofini

La presente richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e firmata dal richiedente.

Saranno escluse le domande non sottoscritte dal dichiarante e non corredate da validi documenti di riconoscimento.

Allega, inoltre, alla presente la seguente documentazione:

- Fotocopia Documento d'identità del richiedente in corso di validità; (carta d'identità / Patente auto / Permesso di soggiorno)

- Copia attestazione ISEE del nucleo anagrafico in corso di validità;
- Eventuale copia dell'Atto di separazione con Decreto di omologazione;
- Eventuale copia dell'Atto di Divorzio Giudiziale;
- Eventuale copia verbale di invalidità civile e/o certificazione Legge 104/92 di ciascun componente il nucleo.

Ariccia li,

Firma_____