Al Responsabile P.O. Politiche Sociali e

 Culturali

 Del Comune di Eboli

Oggetto: RICHIESTA BUONI PASTO PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE A.S. 2019/2020.

 (N.B.:il termine per la presentazione della domanda scade il 04 ottobre 2019 , alle ore 12.00)

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a…………………………………………………….il……………………………………………………………………………...

Residente a ………………………………………………….in via…………………………………………………………………..

C.F.:………………………………………………………………..tel. n. ……………………………………………………………....

Genitore dell’/degli alunno/i:

1. …………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………

Frequentanti la/le scuola/e ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 CHIEDE

Prestazione sociale per il rilascio di Buoni Pasto gratuiti per il servizio di refezione scolastica

 DICHIARA

* Di possedere un reddito ISEE non superiore a euro 3.000,00;
* Di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito;
* Di essere a conoscenza che l’amministrazione eseguirà controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese ai fini della presente domanda.

DICHIARA, altresì, che l’alunno o gli alunni non presentano intolleranze o allergie alimentari.

CHIEDE, inoltre, di eliminare dal menù ,per motivi di salute o religione, i seguenti alimenti:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

ALLEGA alla presente:

* Attestazione ISEE in corso di validità;
* Copia di un valido documento di riconoscimento.

Luogo e data Firma del genitore

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Dichiaro di essere informato/a e acconsentire, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali UE 679/2016 (GDPR) nonchè ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati dal Titolare del trattamento, Comune di Eboli, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione/richiesta viene resa.

Dichiaro di essere informato/a che il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate dal Titolare, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza e che i dati saranno conservati per il periodo necessario all’espletamento della presente istanza e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Dichiaro, inoltre, di essere informato/a di poter esercitare in ogni momento i miei diritti, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, fatta salva l’esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare, con richiesta scritta inviata al Comune di Eboli – all’attenzione del DPO p.t., all'indirizzo postale della sede legale (C/so Matteo Ripa, 49 – 84025 Eboli (SA)).

L’informativa completa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito istituzionale dell’Ente [www.comune.eboli.sa.it](http://www.comune.eboli.sa.it) nella sezione “Privacy”.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_