

**Riservato all’Ufficio**:

ISEE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fascia\_\_\_\_Tariffa pasto € \_\_\_\_\_\_\_

Nr: \_\_\_\_\_ figli

Regolarità pagamenti pregressi

NO SI

CITTÀ DI MANFREDONIA

2° SETTORE- SERVIZI EDUCATIVI

Via Maddalena, 29 CAP. 71043

Tel.0884/519710 -719- 703- 705

e-mail: pagamento mensa@comune.manfredonia.fg.it

**RICHIESTA DI ADESIONE ALLA RISTORAZIONE SCOLASTICA – ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)  Comune di nascita Giorno/mese/anno di nascita | |
| Provincia di nascita Nazione di Nascita | |
| Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. della residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Provincia di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nazione di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Indirizzo di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. civico\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Codice fiscale | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 | |
| **CHIEDE** | |
| l’adesione al servizio erogato dal Comune di Manfredonia per il minore: **CODICE PAN** | |
| Nome (alunno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cognome (alunno) | |
| Giorno/mese/anno di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Provincia di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazione di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Scuola dell’infanzia | |
| CIRCOLO CLASSE SEZIONE   |  | | --- | | **DICHIARA**   * di impegnarsi a effettuare i pagamenti con le tariffe, le modalità e i termini stabiliti dall'Amministrazione Comunale; * di essere consapevole che, in caso di mancato pagamento entro i termini stabiliti, l'Amministrazione Comunale provvederà al recupero, anche coattivo, delle somme dovute; * di essere in regola con i pagamenti del Servizio Mensa sino ad oggi fruito (in caso diverso il Servizio non può essere erogato); * di comunicare per iscritto l’eventuale rinuncia al servizio, almeno tre giorni prima. | | Ai fini dell’applicazione della tariffa agevolata attesta che usufruiscono del servizio i seguenti componenti del nucleo familiare:   |  |  | | --- | --- | | COGNOME E NOME FRATELLO O SORELLA | SCUOLA FREQUENTATA | |  |  | |  |  | |  |  | | | |
| |  | | --- | | Si precisa che verrà prodotta una domanda di adesione per ogni figlio che deve usufruire del servizio. | | **Si impegna, inoltre, a pagare i pasti anticipatamente** secondo le tariffe di seguito riportate: | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Fascia per intervallo I.S.E.E. | | Tariffa giornaliera | Tariffa per ogni figlio successivo al primo | | 1^ FASCIA | Isee da € 0,00 A € 5.000,00 | € 2,00 | € 1,40 | | 2^ FASCIA | Isee da € 5.000,01 A € 10.000,00 | € 3,50 | € 2.45 | | 3^ FASCIA | Isee da € 10.000,01 A € 15.000,00 | € 4,00 | € 2,80 | | 4^ FASCIA | Isee € 15.000,01 A € 20.000,00 | € 4,50 | € 3,15 | | 5^  FASCIA | Isee da € 20.000,01 e utenti che non presentano certificazione ISEE o non residenti | € 5.00 | € 3.50 | | | |
| Al fine di poter usufruire delle **agevolazioni tariffarie**, riferite alle sopraelencate fasce I.S.E.E., è necessario  allegare alla domanda la certificazione I.S.E.E. del nucleo familiare, relativa all’anno di riferimento, secondo la vigente normativa.  Gli utenti NON RESIDENTI dovranno corrispondere la tariffa massima.  **Si precisa che agli utenti che non presenteranno l’attestazione I.S.E.E. nei termini suindicati, sarà applicata la tariffa massima**. La stessa tariffa potrà essere eventualmente adeguata alla propria situazione reddituale, a far data dal giorno successivo all’effettiva presentazione del modello ISEE (farà fede data e numero di Protocollo generale del Comune).  Il pagamento si può effettuare:   * presso gli Uffici Postali mediante bollettini di conto corrente sul nr. 001039408230 - intestato a Comune di Manfredonia Servizio Tesoreria – Contributo Mensa Scolastica 2023/24 * tramite bonifico bancario ordinario a favore di Comune di Manfredonia Servizio Tesoreria – Contributo Mensa Scolastica 2023/24 Codice IBAN: IT21 H050 3478 4500 0000 0014 305   **IMPORTANTE**  **Con la sottoscrizione della presente istanza il dichiarante assume l’obbligo**:   * di pagare ANTICIPATAMENTE la contribuzione dovuta come da tabella approvata dalla Giunta Comunale con atto n. 53 del 20/05/2020; * di presentare copie delle ricevute dei pagamenti effettuati dall’inizio del corrente anno scolastico, all’Ufficio “Pubblica Istruzione” in Via Maddalena 29, oppure a inviare copia delle stesse al seguente indirizzo mail: *pagamentomensa@comune.manfredonia.fg.it*   **Il mancato pagamento delle tariffe dovute, oltre all’attivazione delle forme di sollecito e delle modalità di riscossione coattiva, può comportare la decadenza del diritto di usufruire del servizio.**  L’Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di prevedere altre modalità di pagamento e di effettuare controlli in ordine alla veridicità della dichiarazione I.S.E.E. presentata.  Il/la sottoscritto/a, dichiara di aver letto e compreso l’informativa del Comune di Manfredonia ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679. | |
| Luogo e Data | Firma |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSENSO PER COMUNICAZIONI URGENTI** | |
| Il/la sottoscritto/a, dopo aver letto e compreso l’informativa del Comune di Manfredonia ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679, acconsente al trattamento dei seguenti dati personali per comunicazioni urgenti del Comune di Manfredonia | |
| Telefono fisso Telefono mobile | |
| Indirizzo email | |
| Luogo e Data | Firma |

**INFORMATIVA FORNITA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 – SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolare** | **Comune di Manfredonia – 2° Settore - Servizi Educativi – Via Maddalena, 29 C.A.P. 71043 – Manfredonia (FG) – Italy– C.F. 83000290714 – email:pubblicaistruzione@comune.manfredonia.fg.it –**  **PEC protocollo@comunemanfredonia.legalmail.it – Tel. 0884/519710 -719- 705- 703** | | | |
| **Finalità** | **Dati trattati** | **Base giuridica (riferita al GDPR)** | **Destinatari** | **Durata della conservazione** |
| **Erogazione del servizio mensa per frequentanti la scuola d’infanzia o la scuola primaria** | **Dati anagrafici, dati di residenza, ISEE, nucleo familiare, dati scolastici** | **Interesse pubblico (art. 6 p. 1 lett. e))** | **Società che prepara i pasti** | **Fino ai due mesi successivi alla perdita del diritto al servizio di mensa, salvo contenzioso** |
| **Comunicazioni urgenti** | **Recapiti telefonici, indirizzo email** | **Consenso (art. 6 p. 1 lett. a))**  ***l mancato consenso permette l’erogazione del servizio senza, tuttavia, permettere comunicazioni urgenti*** | **Nessuno** | **Fino ai due mesi successivi alla perdita del diritto al servizio di mensa, salvo contenzioso** |
| **Erogazione di diete speciali per motivi riguardanti la salute** | **Dati riguardanti la dieta speciale** | **Consenso (art. 9 p. 2 a))**  ***Il mancato consenso permette l’erogazione del servizio senza, tuttavia, tener conto dei dati riguardanti la salute*** | **Società che prepara i pasti** | **Fino ai due mesi successivi alla perdita del diritto al servizio di mensa, salvo contenzioso** |
| **Erogazione di diete speciali per motivi etico‑religiosi** | **Dati riguardanti la dieta speciale** | **Consenso (art. 9 p. 2 a))**  ***Il mancato consenso permette l’erogazione del servizio senza, tuttavia, tener conto dei dati riguardanti aspetti etico‑religiosi*** | **Società che prepara i pasti** | **Fino ai due mesi successivi alla perdita del diritto al servizio di mensa, salvo contenzioso** |
| **Fonte dei dati trattati** | **I dati trattati sono acquisiti direttamente dai soggetti richiedenti. Tuttavia, si chiede la conferma da parte di altre pubbliche amministrazioni dei dati dichiarati ai sensi del DPR 445/2000** | | | |
| **Diritti dell’interessato** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Diritto** | **Riferimento al GDPR** | **Diritto** | **Riferimento al GDPR** | | **Revoca del consenso** | **Art. 7** | **Portabilità ad altra piattaforma** | **Art. 20** | | **Accesso ai dati personali** | **Art. 15** | **Opposizione al trattamento** | **Art. 21** | | **Rettifica dei dati personali** | **Art. 16** | **Diritto alla comunicazione della violazione** | **Art. 34** | | **Cancellazione dei dati personali** | **Art. 17** | **Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma - garante@gpdp - 06696771** | **Art. 77** | | **Limitazione del trattamento** | **Art. 18** | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Processo decisionale automatizzato: NO** | **Trasferimenti dei dati a paesi extra UE: NO** | **Profilazione dell’interessato: NO** | | | | | |
| **Responsabile per la Protezione dei Dati Personali** | **ISFORM & CONSULTING SRL – Via Guido Dorso 75 – 70125 – Bari - email info@isformconsulting.it - PEC isform.srl@pec.it – Tel.0805025250**  **Persona fisica da contattare**  **Francesco Maldera – Via San Tommaso D’Aquino 46 – 70014 – Conversano (Ba) – Telefono 3204306115**  **email fmalde@libero.it – PEC francesco.maldera@pec.it** | | | |
| **Dati di contatto per l’esercizio dei diritti** | **Comune di Manfredonia – 2° Settore – Servizi Educativi – Via Maddalena, 29 C.A.P. 71043 – Manfredonia (FG) – Italy– C.F. 83000290714 – email: pubblicaistruzione@comune.manfredonia.fg.it –**  **PEC protocollo@comunemanfredonia.legalmail.it – Tel. 0884/519710 -719- 705- 703** | | | |