

**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 2024/2025**

|  |
| --- |
| 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/Primaria   |
| 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 2024/25
* tramite bonifico bancario ordinario a favore di Comune di Manfredonia Servizio Tesoreria – Contributo Mensa Scolastica 2024/25 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** |