

**OGGETTO: Richiesta di aggiornamento anagrafico-servizio di refezione scolastica del Comune di \_\_\_\_\_**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

|   |        |                |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--------|----------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COGNOME   | NOME   | CODICE FISCALE |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |        | PROV.          | IL (gg/mm/aaaa) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NATO/A A  |        |                |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESIDENTE A   | IN VIA | N°             | PROV            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONO N°/CELLULARE N°  |        | E-MAIL         |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INDIRIZZO RECAPITO DEL BOLLETTINO (da compilare se diverso dalla residenza) |        |                |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nella sua qualità di  genitore  esercente la potestà genitoriale

**DELL'ALUNNO/A**

|                   |        |                |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--------|----------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| COGNOME           | NOME   | CODICE FISCALE |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |        | PROV.          | IL (gg/mm/aaaa) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NATO/A A (COMUNE) |        |                |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SCUOLA            | CLASSE | SEZIONE        |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE DI AGGIORNARE IL SEGUENTE STATO ANAGRAFICO:**

✓ **Variazione indirizzo di residenza** o di recapito corrispettivi:

|        |        |    |       |
|--------|--------|----|-------|
| COMUNE | IN VIA | N° | PROV. |
| E-MAIL |        |    |       |

✓ **Variazione giorni** servizio di refezione scolastica da N. \_\_\_\_\_ a N. \_\_\_\_\_ gg settimanali

Ovvero nei giorni di:

- LUNEDÌ
- MARTEDÌ
- MERCOLEDÌ
- GIOVEDÌ
- VENERDÌ

✓ **Modalità di pagamento** (barrare la voce che interessa):

Addebito diretto SEPA Core (compilare il modulo reperibile presso lo Sportello Utenti di Solaris srl) (**sconto 1,5%**);

*Qualora il pagamento mediante addebito in conto corrente non vada a buon fine, a seguito di opportuni controlli d'ufficio, Solaris invierà i corrispettivi da pagare all'indirizzo o recapito dichiarato con addebitato l'importo pari a € 2*

Delegando il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Altro:

- Versamento su c/c postale n. 78298379;
- Direttamente allo sportello bancario della Banca di Credito Cooperativo della Romagna Occidentale – Via Scania, 11 – CSPT;
- Bonifico su c/c presso Banca di Credito Cooperativo della Romagna Occidentale – Eur IBAN IT12H0846236750000005007825;
- Direttamente a Solaris - Sportello Unico tramite Bancomat/POS.

✓ **Modalità di ricezione** dei corrispettivi (barrare la voce che interessa):

- tramite indirizzo e-mail indicato in precedenza;
- versione cartacea dei corrispettivi per posta ordinaria con addebito dell'importo pari a € 2

### A DECORRERE

Dalla data (specificare) \_\_\_\_\_

Il /La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 che i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni aziendali e nei limiti previsti dalla relativa normativa; la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni aziendali; l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 attraverso le seguenti modalità: invio di un'e-mail all'indirizzo: [info@solariscspietro.it](mailto:info@solariscspietro.it); invio di una raccomandata A.R. all'indirizzo: Solaris S.r.l. Via Oberdan 10/11 - Castel S. Pietro Terme (BO).

Il /La sottoscritto/a ai sensi degli art. 23 e 130 del Codice privacy (D.Lgs. 196/2003), dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti con la presente domanda esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni di codesta società.

ADDI' \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Da consegnare a: **SOLARIS SRL - SPORTELLO UNICO UTENTI** email: [info@solariscspietro.it](mailto:info@solariscspietro.it) / [sportello.ozzano@solariscspietro.it](mailto:sportello.ozzano@solariscspietro.it) PEC [solaris.pec@legalmail.it](mailto:solaris.pec@legalmail.it)  
• [via Oberdan 10/11 - Castel S. Pietro Terme](#), tel. 051/6951978 fax 051/6951966  
• [c/o sede Municipale Ozzano dell' Emilia](#), tel. 051/791318 fax 051/791345

#### RISERVATO ALL' UFFICIO

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del funzionario incaricato .....

Addi' \_\_\_\_\_

Firma del funzionario incaricato

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo ..... allegando copia fotostatica di documento d'identità

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione ove sia posta in presenza del funzionario addetto, ovvero l'istanza sia inoltrata via fax, email, tramite un incaricato oppure a mezzo posta unitamente alla fotocopia del documento d' identità del sottoscrittore in corso di validità (Art. 38 DPR n. 445/2000).