

**OGGETTO: Comune di Ozzano dell'Emilia. Richiesta di agevolazione tariffaria per pluriutenza
IL/LA SOTTOSCRITTO/A (GENITORE O ESERCENTE LA POTESTA)**

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE											
NATO/A A		PROV.	IL (gg/mm/aaaa)										
RESIDENTE A	IN VIA	N°	PROV.										
TELEFONO/CELLULARE						E-MAIL							

Nella sua qualità di genitore esercente la potestà genitoriale

Degli alunni iscritti al servizio di refezione scolastica del Comune di Ozzano dell'Emilia)

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	SCUOLA	CLASSE	SEZ
1						
2						
3						
4						

CHIEDE

L'agevolazione tariffaria per il secondo figlio e successivi usufruenti del servizio di refezione scolastica del Comune di Ozzano dell'Emilia

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt 4, 46 e 47 del DPR 445/2000

CONSAPEVOLE

Ai sensi degli artt. 71,75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporta la decadenza del beneficio

DICHIARA

✓ Di essere informato che la richiesta di riduzione per pluriutenza:

- potrà essere consegnata anche ad anno scolastico avviato, la tariffa corrispondente sarà applicata a partire dal mese in cui viene formalizzata la richiesta e avrà validità fino alla fine dell' anno scolastico in corso.

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; 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 / sportello.ozzano@solariscspietro.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).