

**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 ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili che riguardano sé stesso e il proprio figlio/a da parte di Solaris srl per le finalità indicate nell'informativa Privacy.

ADDI' _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Da consegnare a: **SOLARIS srl presso uno degli Sportelli Utenti (orari e sedi visionabili sul sito www.solariscspietro.it) oppure tramite email: info@solariscspietro.it / sportello.ozzano@solariscspietro.it PEC solaris.pec@legalmail.it (allegando documento di identità)**

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).