**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A TOTALE O PARZIALE COPERTURA DELLE SPESE PER L’ACCESSO AL SERVIZIO MENSA DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA, PUBBLICA E PRIVATA ACCREDITATA, SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE DI MONTEFANO DAL 01 GENNAIO 2019.**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e

residente a Montefano in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore /tutore del minore (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso delle spese sostenute per il/la suddetto/a minore per l’accesso al servizio mensa della scuola dell’infanzia dal 01/01/2019

□ Scuola dell’Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(denominazione),

situata in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

A tal fine dichiara a tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 47 DPR n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole/i delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci:

1. Di essere residente a Montefano alla data del 01/09/2018;
2. Di allegare il documento I.S.E.E. 2019 per “Prestazioni agevolate rivolte a minorenni” con valore non superiore a € 21.500,00;
3. Che la spesa sostenuta nell’anno 2019 per l’acquisto dei buoni pasto è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Che a copertura delle spese sostenute per l’acquisto dei buoni pasto nell’anno 2019 i genitori

□ non percepiscono altri contributi

□ percepiscono i seguenti altri contributi:

* 1. (denominazione Ente erogatore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili, con decorrenza da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Si chiede la liquidazione del contributo concesso, sul c/c :

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intestato o cointestato al/alla sottoscritto/a.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

- Documento di identità in corso di validità

- Modello ISEE 2019.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Da parte della Pubblica Amministrazione ai sensi degli artt. 7 – 9 del GDPR (General Data

Protection Regulation) 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs 101/2018

Il/La Sottoscritto/a……………………………………………………………

ACCONSENTE

con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs 196/2003 come modificato dal D.Lgs 101/2018.

…............................, lì……………….

Firma del dichiarante

……………………………………