

AL COMUNE di PONTECAGNANO FAIANO

OGGETTO: Richiesta di ESENZIONE per l'anno 2018/2019 dal pagamento del:

Servizio di Refezione Scolastica

Servizio di Trasporto Scolastico

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ alla via _____ n. _____

Documento d'Identità n. _____ Cod. Fiscale n. _____ Telefono n. _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità

1. che tutti i dati riportati nel presente modulo corrispondono a verità;
2. di essere consapevole che la presente autodichiarazione può essere soggetta ad accertamenti da parte dell'Amministrazione Comunale, anche in collaborazione con Organi di Polizia Tributaria e dall'Amministrazione Finanziaria;
3. di essere consapevole che ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 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; che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Pontecagnano Faiano;
4. di autorizzare il trattamento dei dati personali riportati nel presente modulo, ai sensi della Legge n. 675/96;
5. che il proprio Nucleo Familiare è composto come di seguito riportato:

	COGNOME E NOME	GRADO di PARENTELA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

6. che il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) Anno 2018 risultante dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica (di cui si allega copia), è pari a Euro _____

CHIEDE

L'Esenzione dal pagamento del:

Servizio di Refezione Scolastica

Servizio di Trasporto Scolastico

per i/le propri/e figli/e specificando di seguito i nominativi ed i plessi scolastici frequentati:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA di NASCITA	SCUOLA

Per le seguenti motivazioni:(barrare la/e casella/e di interesse)

Minore in possesso di certificazione ai sensi della Legge 104/92

Richiesta finalizzata in ambito scolastico alla prestazione di forme di assistenza a persone e famiglie che si trovano momentaneamente in particolari condizioni di disagio economico e sociale (art.17 lett. g del Regolamento per la concessione di benefici economici a soggetti Pubblici ed Enti Privati

Allega la seguente documentazione:

Indicatore della Situazione Economica Equivalente ISEE 2018

Copia del documento di riconoscimento valido del dichiarante

Copia certificazione ai sensi della Legge 104/92

Il sottoscritto è consapevole che:

- **l'istanza di esonero deve essere presentata , completa di tutta la documentazione, al protocollo Generale dell'Ente, pena l'esclusione del beneficio.**
- **L'istanza di esonero non attribuisce il diritto ad essere esonerato in quanto la richiesta è sottoposta all'istruttoria dell'Ufficio Servizi Sociali;**
- **il cittadino esonerato è obbligato a comunicare all'Ufficio Servizi Sociali ogni eventuale variazione reddituale ed occupazionale che dovesse verificarsi durante il periodo di esonero di cui alla presente richiesta.**

Informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs. 30.06.03 n. 196

Ai sensi del Decreto L.gs. 30.06.03 n. 196, in relazione alle informazioni personali che il richiedente comunicherà all'Ente, si dà atto che::

- a) il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria in oggetto;**
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;**
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;**
- d) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica,aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune di Pontecagnano Faiano individuato nel Responsabile del Settore Servizi alla Persona.**

Pontecagnano Faiano, _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

L'ufficio Servizi Sociali, nell'erogazione di quanto richiesto, esprime:

Parere Favorevole

Parere Sfavorevole

Pontecagnano Faiano, _____

L'assistente sociale

Il Responsabile del Servizio
