Spett.

 COMUNE DI CASTELCOVATI

**OGGETTO: Richiesta riduzione buono mensa fratelli. Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000)**

#### Il/la sottoscritto/a .................................................................................................................................

**Nato/a a ................................................................................. il ...........................................................**

**residente in via .....................................................................................................................................**

**n. .................... a ........................................................................................................... (……………)**

**Tel ............................................................... cell. ..................................................................................**

**Indirizzo mail ………………………………………………………………………………………...**

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75 e art .76 del D.P.R. 445/2000

**D I C H I A R O**

in qualità di genitore degli alunni:

figlio/a ................................................................. *(indicare cognome e nome)* classe ...... sezione ......

* scuola primaria
* scuola secondaria primo grado

figlio/a ................................................................. *(indicare cognome e nome)* classe ...... sezione ......

* scuola primaria
* scuola secondaria primo grado

figlio/a ................................................................. *(indicare cognome e nome)* classe ...... sezione ......

* scuola primaria
* scuola secondaria primo grado

figlio/a ................................................................. *(indicare cognome e nome)* classe ...... sezione ......

* scuola primaria
* scuola secondaria primo grado

che gli stessi hanno frequentato la mensa scolastica sita presso la scuola primaria di Castelcovati durante l’anno scolastico in corso

**C H I E D O**

pertanto, che mi venga corrisposta la riduzione del costo del buono pasto, calcolata in base ai giorni di effettiva presenza alla mensa scolastica stessa.

 FIRMA

 .................................................................

Castelcovati, lì ...............................................

 ⇒

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) si informa che i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno:

a) utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini del presente procedimento, seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza;

b) trattati con modalità informatizzate e/o manuali;

c) comunicati agli Enti committenti e a terzi, ove necessario per adempimenti procedimentali;

Si procederà alla pubblicazione dei dati previsti per legge sul sito web del Comune di Castelcovati (BS).

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castelcovati, con sede in Castelcovati (BS), Via Chiari n.60 -25030 – Castelcovati (BS).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati) individuato dall'ente è il seguente:

soggetto: LTA S.r.l. CF:: 14243311009, Via della Conciliazione n. 10 – 00186 Roma, nella persona di Ghirardini Daniela. Il Data Protection Officer è reperibile presso la sede municipale del Comune di Castelcovati in Via Chiari, 60 - 25030 Castelcovati (BS). In caso di istanze/comunicazione scritte da inviarsi in modalità digitale il Data Protection Officer può essere contattato utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (protocollo@pec.comune.castelcovati.bs.it) indicati sul sito web dell'Ente

I soggetti, con la presentazione della presente domanda, consentono il trattamento dei propri dati, anche personali, per le esigenze di cui alla presente domanda .

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto, previa visione dell’informativa di cui sopra, autorizza espressamente il Comune di Castelcovati (BS) a trattare i dati personali ai sensi Regolamento UE 2016/679 (GDPR) , anche ai fini dell’inserimento in banche dati gestite dallo stesso.

FIRMA

 ..................................................................

Castelcovati, lì ...............................................

.

#### N.B.: ALLEGARE ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITA’.