



COMUNE DI CASTELCOVATI

Via Chiari, 60 - 25030 CASTELCOVATI (BS)

Tel. 030.7080319 - Fax: 030.7080304

pec: protocollo@pec.comune.castelvati.bs.it

RICHIESTA RIDUZIONE BUONO MENSA PER PIU' FIGLI **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____ residente
a _____ (_____) in via _____ n. _____
C.F. _____ Recapito telefonico _____
e-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 A

in qualità di genitore degli alunni:

figlio/a (*indicare cognome e nome*) classe sezione
scuola primaria di Castelvati
scuola secondaria primo grado di Castelvati

figlio/a (*indicare cognome e nome*) classe sezione
scuola primaria di Castelvati
scuola secondaria primo grado di Castelvati

figlio/a (*indicare cognome e nome*) classe sezione
scuola primaria di Castelvati
scuola secondaria primo grado di Castelvati

figlio/a (*indicare cognome e nome*) classe sezione
scuola primaria di Castelvati
scuola secondaria primo grado di Castelvati

che gli stessi hanno frequentato la mensa scolastica sita presso la scuola primaria di Castelvati durante l'anno scolastico in corso, e

C H I E D E

pertanto, che venga corrisposta la riduzione del costo del buono pasto, calcolata in base ai giorni di effettiva presenza alla mensa scolastica stessa, ed a tal fine

D I C H I A R A

che **gli estremi identificativi del conto corrente INTESTATO/COINTESTATO (NON DELEGATO) ALLO SCRIVENTE** su cui accreditare l'importo eventualmente riconosciuto sono i seguenti:

_ Agenzia _____

_ C/C N. _____

_ IBAN _____

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento 679/2016/UE e al D.lgs. n.196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castelcovati li, _____

FIRMA*

***Allegare copia documento riconoscimento in corso di validità**

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Castelcovati saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castelcovati.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.castelcovati.bs.it. Il Data Protection Officer/ Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela