

**Amministrazione destinataria**

Comune di Caponago

Ufficio destinatario

Ufficio Pubblica Istruzione

Domanda di compartecipazione agevolata sulla retta per il servizio di ristorazione scolastica

anno scolastico **/**

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di accedere alla compartecipazione agevolata, avendo un ISEE per minori in corso di validità pari a

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
€		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di aver provveduto al pagamento delle somme dovute negli anni scolastici precedenti come previsto dall'art. 61.6 del suddetto Regolamento
- ☒ di essere consapevole che la compartecipazione agevolata resta in vigore per l'intero anno scolastico
- ☒ di

- ☐ non trovarsi in posizione di colpevole morosità nei confronti dell'Amministrazione Comunale (morosità per posizioni tributarie, scolastiche e di assistenza) come previsto dall'art. 9 del suddetto Regolamento
- ☐ trovarsi in posizione di colpevole morosità nei confronti dell'Amministrazione Comunale e di aver presentato domanda di rateizzazione, accolta con la seguente determina

Numero determina

Data della determina

- ☒ di essere consapevole che in caso di mancato pagamento anche di una sola rata, il debitore decade dal beneficio e deve provvedere al pagamento del debito residuo entro 30 giorni dalla scadenza della rata non adempiuta. In difetto l'Ente procederà al recupero coattivo in un'unica soluzione della somma residua dovuta e provvederà alla formale decadenza dell'agevolazione di cui alla presente domanda

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Caponago

Luogo

Data

il dichiarante