



Comune di Villamassargia

P.zza del Pilar n.28

09010 - Villamassargia (SU)

Pec: comunevillamassargia@legalmail.it

Sito Internet <http://www.comune.villamassargia.it>

Al Servizio Finanziario, Tributario, Culturale e Pubblica Istruzione

Iscrizione al Servizio Mensa Scolastica per la Scuola dell'Infanzia, della Primaria e della Secondaria- A.S. 2019/2020

Il sottoscritto, in qualità di genitore o chi ne fa le veci, DICHIARA le seguenti proprie generalità e residenza

Nome Cognome nato il

Luogo di nascita Codice fiscale

Residente a Piazza CAP

☎ 1° Recapito Telefonico 2° Recapito Telefonico

☎ 3° Recapito Telefonico 4° Recapito Telefonico

✉ Email: ✉ Pec:

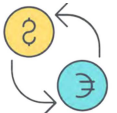
*** Il sottoscrittore deve essere lo stesso soggetto al quale si deve intestare la certificazione dei pagamenti**

DICHIARA

presenza delle tariffe approvate con deliberazione della G.C. n° 41 dell'8 marzo 2016: dal Consiglio Comunale con di seguito riportate e del Regolamento Servizio Mensa Scolastica, approvato con atto C.C. n° 52 del 29 Dicembre 2016

Fascia di reddito ISEE RESIDENTI VILLAMASSARGIA

Da €. 0,00 a €. 2500,00	€uro 0,56
Da €. 2.500,01 a €. 5.000,00	€uro 1,12
Da €. 5.000,01 a €. 10.000,00	€uro 2,09
Da €. 10.000,01 a €. 15.000,00	€uro 2,19
Da €. 15.000,01 a €. 20.000,00	€uro 2,29
Da €. 20.000,01 a €. 25.000,00	€uro 2,39
Da €. 25.000,01 a €. 30.000,00	€uro 2,49
Oltre i €. 30.000,00 o Isee non consegnato	€uro 2,59



Tariffe residenti nei comuni di:	
MUSEI	€uro 1,98
SILIQUA	€uro 2,59
DOMUSNOVAS	€uro 3,52
ALTRI COMUNI	€uro 4,98



Sezione1: dati anagrafici minori

Nome Cognome nato il

Luogo di nascita Codice fiscale

Frequentante la classe sez. Scuola

Allergie e /o intolleranze alimentari e/o diete etico religiose SI NO



(**allegare certificazione medica e eventuale dieta da seguire**)  

Nome Cognome nato il

Luogo di nascita Codice fiscale

Frequentante la classe sez. Scuola

Allergie e /o intolleranze alimentari e/o diete etico religiose SI NO

(**allegare certificazione medica e eventuale dieta da seguire**)  

Dichiara

- Di aver preso attenta visione delle tariffe comunali del servizio di mensa scolastica e sono a conoscenza che il mancato pagamento delle tariffe dovute (a decorrere dalla data del 30 giugno 2020) darà luogo al recupero del credito, anche in forma coattiva, con addebito di spese ed interessi per l'attività di recupero.
- Di conoscere le modalità di prenotazione e disdetta del pasto.
- **Di essere a conoscenza che a seguito delle procedure connesse alla gara d'appalto o per variazioni legate** all'ISTAT, le tariffe durante l'anno scolastico potrebbero essere suscettibili di variazione
- Di impegnarsi al pagamento anticipato dei pasti.
- Di eleggere come domicilio speciale per le comunicazioni con il Comune di Villamassargia l'indirizzo di posta elettronica ed i numeri di telefono sopra indicati.
- Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art.4, comma 2, del D. Lgs 109/1998 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite e che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.
- Di essere in regola con i pagamenti per il servizio mensa dell'A.S. precedente o d'impegnarsi a regolarizzare il pagamento entro l'inizio dell'anno scolastico 2019/2020.
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016 che i dati personali saranno trattati per necessità nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento

DICHIARA INOLTRE:

- che la residenza degli iscritti alla mensa è la stessa del sottoscrittore: SI NO
- **di non consegnare la certificazione ISEE e di pagare la tariffa massima** SI NO
- in relazione alla mensa scolastica usufruita negli anni precedenti:

Di non avere morosità
Firmare in caso di non morosità



Di avere morosità
Firmare in caso di non morosità



Si impegna

- a comunicare tempestivamente all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune qualsiasi variazione sottoscritta nella domanda di iscrizione e qualsiasi sospensione o interruzione al servizio, assumendosi la responsabilità e il costo dei pasti eventualmente forniti per la mancata/ritardata trasmissione dei dati.
- a pagare anticipatamente la quota a carico utente, o comunque a saldare gli importi dovuti entro il 30 giugno 2020
- a comunicare ogni cambiamento di indirizzo, residenza, recapito, scuola, classe e sezione rispetto a quanto dichiarato con la presente
- a consegnare il certificato medico per l'eventuale dieta personalizzata con un preavviso di almeno 5 giorni lavorativi

SI ALLEGA (spuntare i documenti che si stanno consegnando):



FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITÀ' E CODICE FISCALE

ATTESTAZIONE ISEE (N.B.: Controlli a campione delle dichiarazioni saranno effettuate con la collaborazione della Guardia di Finanza)

CERTIFICATO MEDICO (solo in caso di dieta particolare per motivi di salute)

La sottoscritto/a alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (artt. 316, 337 ter e 337 quater e successive modifiche e integrazioni), che attribuiscono, in particolare per le decisioni di maggiore interesse quali l'istruzione e l'educazione, ad entrambi i genitori la responsabilità genitoriale da esercitarsi di comune accordo, dichiara che la presente domanda di iscrizione è frutto di una scelta condivisa da parte di entrambi i genitori del minore.

Firma del Genitore