**ISCRIZIONE AL SERVIZIO di REFEZIONE SCOLASTICA
ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

Gentile genitore,
il presente modulo di iscrizione alla Eutourist New per la refezione scolastica anno 2017/2018 dovrà essere consegnato presso la scuola, a partire dal 15 05 2017.

Io sottoscritto.....

C.F.

residente a

in via.....

Tel.Cell.....

Mail.....

genitore dell'alunno.....C.F.....

che frequenta la scuola.....

di viaclasse.....sez.....

per l'anno scol.2017/2018.

Chiede per il proprio figlio

l'iscrizione al servizio di refezione scolastica per l'anno 2017/2018 e a tal fine allega:

- Copia documento d'identità del richiedente

Si comunica che le seguenti **certificazioni**:

- Attestazione ISEE per l'ottenimento della tariffa ridotta come delibera del Comune
- Certificato medico per diete speciali
- Autocertificazione osservanza religiosa

Sono già state consegnate in Comune (barrare solo ove è necessario)

A tal fine dichiara

- che il numero dei figli iscritti è n°.....
- di impegnarsi a fornire alla società concessionaria tutte le notizie utili e necessarie per l'esecuzione della prestazione per adempimenti di carattere amministrativo connessi
- di impegnarsi a pagare anticipatamente attraverso la ricarica della school card il servizio di refezione scolastica per il proprio figlio secondo le modalità proposte dalla ditta concessionaria, in base alle tariffe stabilite con delibera dal comune
- di essere consapevole che qualora l'utente abbia accumulato un debito pari ad € 30.00 si procederà al sollecito. A partire dal ricevimento del terzo sollecito e laddove non risulti possibile e conveniente recuperare il credito attraverso soluzioni stragiudiziali, in via bonaria o tramite accordo transitorio, la ditta procederà con riscossione coattiva nelle forme previste dalla legge
- a comunicare per iscritto, entro 7 giorni dall'evento, alla ditta concessionaria ogni eventuale modifica riguardante i dati comunicati con la presente domanda e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto.

Il/La sottoscritt_ dichiara di aver preso conoscenza e di accettare le comunicazioni degli allegati **CIRCOLARE DEL COMUNE e ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE** e di averne ricevuto copia dall'incaricato della Eutourist New.

Il presente modulo può essere inviato anche via mail a:
_____, riceverete la nostra risposta.

Grazie

Scalenghe, lì _____

Firma _____

CONTROLLI

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, dell'art. 4 del D. Lgs. 109/98 l'Amministrazione comunale potrà procedere ad effettuare idonei controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite. L'Amministrazione potrà effettuare detti controlli sia direttamente che tramite collegamenti con l'Agenzia delle Entrate, il Catasto Nazionale, la Guardia di Finanza ed ogni altro ufficio o amministrazione competente.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il concessionario del servizio agirà per il recupero delle somme non versate gravate dagli interessi legali.

Scalenghe, lì _____

Firma _____

TRATTAMENTO RELATIVO AI DATI AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY

Acconsente all'utilizzo del numero di cellulare e dell'indirizzo di posta elettronica per l'invio delle comunicazioni relative al servizio di mensa scolastica, da parte del soggetto affidatario della gestione del servizio.

Scalenghe, lì _____

Firma _____

PRIVACY: Ai sensi D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela della privacy, Eutourist New, in qualità di "Titolare" del trattamento dei dati personali forniti, dichiara che tali informazioni verranno conservate all'interno dei propri archivi informatici e/o cartacei con garanzie di sicurezza e riservatezza. L'utilizzo di tali dati, compresi quelli sensibili, è limitato esclusivamente allo svolgimento dei rapporti tra i clienti e la Eutourist New srl. Ai sensi dell' art.13, il cliente potrà, in qualsiasi momento richiedere la verifica, la variazione o la cancellazione dei suoi dati personali.

SOLO PER DOMANDE ACCOLTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Firma dell'addetto _____

Data _____