

Tariffa

**AL CONCESSIONARIO
DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE
DEL COMUNE DI LECCO**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL /LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN (comune) _____ Cap _____

CODICE FISCALE _____

(frazione,via,numero) _____

N. TEL. _____ N.CELL _____ EMAIL _____

C H I E D E

L'iscrizione al servizio mensa per l'anno scolastico 2016/2017 del figlio/a:

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

Presso la scuola dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado

_____ classe _____

D I C H I A R A

(Barrare la casella ove previsto)

• il proprio figlio

non necessita di dieta speciale

- necessita di dieta speciale e a tal fine allega apposita modulistica e certificazioni
- necessita di dieta etico-religiosa
- per quanto riguarda l'attestazione Isee non viene allegata alla presente domanda in quanto:
 - riconosce, quale tariffa da applicare, l'importo di €. 4,68
 - non residente in Lecco
- il proprio indicatore ISEE è pari a €. _____ e il nucleo familiare, risultante dalla dichiarazione Isee, è composto da n. _____ persone di cui n. ____ figli
- di essere a conoscenza che il buono pasto è personale e non cedibile a terzi e che lo stesso deve essere consegnato prima della consumazione, pena la sospensione della possibilità di usufruire del servizio mensa e che, in caso di mancato pagamento, si procederà alla riscossione coattiva di quanto dovuto, oltre alle spese e agli interessi di mora, nei termini e secondo le modalità stabilite dalla legge
- di essere consapevole delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci
- di essere al corrente che quanto dichiarato è vero e accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli, ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445 del 2000, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti
- di conferire il consenso al trattamento dei propri dati personale e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03

Letta e confermata la propria dichiarazione, il dichiarante la sottoscrive

Lecco, ____

IL DICHIARANTE

Si allegano:

- Fotocopia del documento di identità del firmatario della predetta domanda
- Copia certificazione ISEE in corso di validità
- Modulo rilasciato dall'Asl di richiesta di fruizione di dieta speciale
- Modulo di richiesta di esclusione di un solo alimento (corredato da certificato medico)