



**COMUNE DI MONTE DI PROCIDA**

*Città Metropolitana*

**Settore XII – Servizi Sociali, Turismo, Cultura e Informatizzazione.**

via Panoramica, 10 – Monte di Procida | tel. 0818684246 – [protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it](mailto:protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it)

## ***Documentazione soggetta alla tutela della privacy***

### **Allegato B**

***Al Sindaco  
del Comune di Monte di Procida***

-----  
sede

Oggetto: **Richiesta ticket mensa scolastica.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Monte di Procida,

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel: \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

dell'istituto comprensivo \_\_\_\_\_ di Monte di Procida,

**CHIEDE**

di usufruire dei TICKET MENSA SCOLASTICA GRATUITI, per consentire una corretta frequenza del figlio/a per l'anno scolastico in corso.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

### **DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Monte di Procida da almeno un anno;
- di appartenere ad un nucleo familiare con 3 o più minori (indicare i dati di un secondo minore da considerare in caso di ulteriori disponibilità)

#### **Dati bambino/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

- di avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità) € \_\_\_\_\_ (in caso di ISEE pari a 0,00 presentare autodichiarazione che indica i mezzi di sostentamento);
- nucleo familiare monogenitoriale       SI  NO
- stato di disoccupazione di entrambi i genitori da almeno 6 mesi;
- presenza nel nucleo di minori con disabilità       SI  NO;



**COMUNE DI MONTE DI PROCIDA**

*Città Metropolitana*

**Settore XII – Servizi Sociali, Turismo, Cultura e Informatizzazione.**

via Panoramica, 10 – Monte di Procida | tel. 0818684246 – [protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it](mailto:protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it)

- Nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali (*sezione compilata dall'ufficio competente*);
- di aver letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali come novellato dal GDPR 679/2016.

**Autorizzo** ai sensi del D. LGS. 196/2003 il Comune di Monte di Procida al trattamento dei dati personali riportati nella seguente domanda al fine di essere ammesso ad usufruire del beneficio richiesto.

Allega alla presente:

- Attestazione ISEE
- Documento di riconoscimento

**Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti da codice penale e da leggi speciali in materia, che le stesse comportano la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art.76 DPR 445/00) che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art.4 comma 2 del D. LGS 31/03/1998 n.109.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Dichiarante

\_\_\_\_\_