Comune di Figino Serenza
Provincia di Como

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI
RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2023/2024
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Il/La sottoscritto/a: _____residente a: _____

Via _____ n. ____ Codice Fiscale:_____

Tel. abitazione: _____Tel. cellulare: _____ E-mail_____

C H I E D E

- di poter usufruire, per il/la/i proprio/a/i figlio/a/i del servizio di **RISTORAZIONE SCOLASTICA** in **coincidenza con i rientri pomeridiani:**

COGNOME NOME FIGLIO/A	CLASSE	SEZIONE
……. COD. FISCALE: ……	☐ 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª	☐ A ☐ B ☐ C
……. COD. FISCALE: ……	☐ 1ª ☐ 2ª ☐ 3ª	☐ A ☐ B ☐ C

Ai fini della predisposizione della graduatoria per l'accesso al servizio

D I C H I A R A

❶ Che il **proprio nucleo familiare anagrafico** è composto nel seguente modo:

N°	Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	L.D.[1]	L.A.[2]	Altro [3]
1			Padre	☐	☐	
2			Madre	☐	☐	
3			1° figlio	☐	☐	
4			2° figlio	☐	☐	
5			3° figlio	☐	☐	

[1] se "Lavoratore Dipendente": barrare la casella ed allegare dichiarazione del datore di lavoro o compilare l'autodichiarazione di cui alle pagg. 2 e 3;
[2] se "Lavoratore Autonomo": barrare la casella e compilare l'autodichiarazione di cui alle pagg. 2 e 3;
[3] specificare (ad esempio: casalinga, pensionato, disoccupato, ecc…)

❷ Che il/la proprio/a figlio/a segue una dieta speciale per:

☐ **DISGUSTO E/O MOTIVI ETICO-RELIGIOSO (NON SANITARIA) -** SI ALLEGA MODELLO ATS INSUBRIA "ALL. 1"
☐ **MOTIVI DI SALUTE -** SI ALLEGA MODELLO ATS INSUBRIA "ALL. 2"

D I C H I A R A I N O L T R E

- di essere consapevole che la tariffa del singolo pasto attualmente di **€ 5,50, sarà revisionata come da art. 32 del vigente capitolato d'appalto**;
- di aver preso visione delle norme contenute nel regolamento comunale del servizio di ristorazione scolastica *(a disposizione sul sito istituzionale www.comune.figinoserenza.co.it)* e di approvarle in ogni loro parte consapevole che tali norme costituiscono condizioni contrattuali generali del servizio e che, a tutti gli effetti di legge, la presente dichiarazione costituisce contratto d'utenza ai sensi delle vigenti normative.

Figino Serenza, ……../……/……. **Firma**

X _____

DA COMPILARE A CURA DEL PADRE LAVORATORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (*Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il sottoscritto_____, nato a _____ (____) il _____,

residente a _____ (_____) Via_____ n._____

Codice Fiscale_____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

☐ **di essere lavoratore dipendente** presso _____

con sede in _____ (_____) Via_____ n._____

☐ **di essere lavoratore autonomo**

D I C H I A R A A L T R E S I'

di svolgere il seguente orario di lavoro, che non permette di garantire un adeguato pasto al/la proprio/a figlio/a:

- *Lunedì* dalle ore ……..,…….. alle ore……..,…….. e dalle ore ……..,…….. alle ore ……..,……..
- *Martedì* dalle ore ……..,…….. alle ore……..,…….. e dalle ore ……..,…….. alle ore ……..,……..
- *Mercoledì* dalle ore ……..,…….. alle ore……..,…….. e dalle ore ……..,…….. alle ore ……..,……..
- *Giovedì* dalle ore ……..,…….. alle ore……..,…….. e dalle ore ……..,…….. alle ore ……..,……..
- V*enerdì* dalle ore ……..,…….. alle ore……..,…….. e dalle ore ……..,…….. alle ore ……..,……..

X _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

DA COMPILARE A CURA DELLA MADRE LAVORATRICE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (*Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

La sottoscritta_____, nata a _____ (____) il _____,

residente a _____ (_____) Via_____ n._____

Codice Fiscale_____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

- ❑ **di essere lavoratrice dipendente** presso _____

  con sede in _____ (_____) Via_____ n._____

- ❑ **di essere lavoratrice autonoma**

D I C H I A R A A L T R E S I'

di svolgere il seguente orario di lavoro, che non permette di garantire un adeguato pasto al/la proprio/a figlio/a:

- o *Lunedì* dalle ore ……,…….. alle ore……..,…….. e dalle ore ……..,…….. alle ore ……..,……..
- o *Martedì* dalle ore ……..,…….. alle ore……..,…….. e dalle ore ……..,…….. alle ore ……..,……..
- o *Mercoledì* dalle ore ……..,…….. alle ore……..,……. e dalle ore ……..,…….. alle ore ……..,……..
- o *Giovedì* dalle ore ……..,…….. alle ore……..,…….. e dalle ore ……..,…….. alle ore ……..,……..
- o *Venerdì* dalle ore ……..,……. alle ore……..,…….. e dalle ore ……..,……. alle ore ……..,…….

X _____

Firma della dichiarante (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA REGOLAMENTO UE 679/16 ("GDPR")

"Tutela della privacy e protezione dei dati personali"

I dati personali e particolari (sensibili) vengono trattati per la finalità **iscrizione e frequenza al servizio di ristorazione scolastica.**
I dati verranno trattati mediante l'adozione di adeguate misure tecniche ed organizzative per la sicurezza del trattamento (art. 32 del Regolamento UE 679/16).
I diritti degli Interessati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 (diritto accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o di limitazione del trattamento, portabilità dei dati, opposizione).
Il conferimento è obbligatorio poiché la gestione dei dati raccolti per finalità legate alla prestazione richiesta è indispensabile per erogare la prestazione stessa, dal punto di vista sociale e amministrativo, ed un eventuale mancato conferimento non consentirebbe tale erogazione.
Il Titolare del trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e 24 del GDPR è il Comune di FIGINO SERENZA.
La Responsabile del Trattamento dei dati per il Comune di FIGINO SERENZA ai sensi degli artt. 4 comma 8 e 28 del GDPR è la Responsabile dell'Area Affari Generali, Colombo Pierangela Franca.
Il Responsabile della Protezione Dati ai sensi art. 37 del GDPR per il Comune di FIGINO SERENZA è ORAZIO REPETTI di Empathia Srl.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DATI

Acquisite le informazioni dell'informativa ai sensi degli articoli 4, 5, 7 e 13 del Regolamento UE 679/16, il/i sottoscritto/i:
_____ _____
dichiara/no di aver compreso le finalità, i diritti e, pertanto, con la sottoscrizione presta/no il consenso al trattamento da parte del Comune di FIGINO SERENZA, dei dati personali e particolari (sensibili) per la suddetta finalità.

Figino Serenza, _____ FIRMA X _____

FIRMA X _____

CONSENSO PER I MINORENNI

I sottoscritti: _____ nato a _____ il _____

_____ nata a _____ il _____

esercenti la responsabilità genitoriale sul/i minore/i _____

_____

dichiarano di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli articoli 4, 5, 7 e 13 del Regolamento UE 679/16, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto, con la sottoscrizione presta/no il consenso al trattamento da parte del Comune di FIGINO SERENZA, dei dati personali e particolari (sensibili) per la suddetta finalità.

Figino Serenza, _____ FIRMA X _____

FIRMA X _____

In caso di impossibilità a sottoscrivere il consenso da parte di uno degli esercenti la responsabilità genitoriale

Il sig./La sig.ra _____padre/madre esercente la potestà genitoriale del minore _____ è impossibilitato/a a sottoscrivere il consenso informato in quanto _____

Firma X _____

Se l'istanza viene presentata di persona la/le firma/e non va/nno autenticata/e e deve/vono essere apposta/e alla presenza dell'impiegato dell'Ente; contrariamente, **deve essere accompagnata da fotocopia della carta d'identità**.