



PROVINCIA DI COMO  
COMUNE DI  
FIGINO SERENZA

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

All'Ufficio Servizi alla Persona  
Comune di Figino Serenza

**OGGETTO: Servizio Mensa – Servizio Trasporto  
RICHIESTA PRESTAZIONE SCOLASTICA AGEVOLATA – ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**DA TRASMETTERE ENTRO IL 15/10/2024**

I sottoscritti genitori

DATI DEL PADRE:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

DATI DELLA MADRE:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDONO

Per il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Che frequenta la scuola:  PRIMARIA – classe \_\_\_\_\_  SECONDARIA DI 1° - classe \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_



PROVINCIA DI COMO

COMUNE DI  
FIGINO SERENZA

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

LA PRESTAZIONE SCOLASTICA AGEVOLATA PER IL SERVIZIO DI:

- MENSA (buono pasto)  TRASPORTO

DICHIARANO:

1. di essere consapevoli che periodicamente verranno effettuati controlli sui versamenti effettuati a saldo del/dei servizio/servizi richiesto/i, anche attraverso scambio di dati/informazioni fra uffici comunali e con gli enti o aziende che gestiscono il/i servizio/servizi;
2. di non aver maturato morosità per servizi scolastici o para-scolastici e di autorizzare le relative verifiche, attraverso lo scambio di dati/informazioni fra uffici comunali e con gli enti o aziende che gestiscono il/i servizio/servizi;
3. che il proprio IBAN è il seguente: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_

Alleghiamo alla presente:

- Certificazione ISEE vigente
- Carte di identità dei sottoscrittori
- Fotocopia leggibile del codice IBAN (per l'accredito del rimborso)
- Altro \_\_\_\_\_

#### 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 **contributo per prestazioni agevolate scolastiche**.

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).

I dati forniti dai richiedenti saranno oggetto di comunicazione all'INPS per l'adempimento dell'obbligo di trasmissione alla banca dati SIUSS (Sistema Informativo Unitario dei Servizi Sociali) come da normativa vigente.

*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.

Il Responsabile del Trattamento dei dati per il Comune di FIGINO SERENZA ai sensi degli artt. 4 comma 8 e 28 del GDPR è il Responsabile dell'Area Servizi alla Persona.

Il Responsabile della Protezione Dati ai sensi art. 37 del GDPR per il Comune di FIGINO SERENZA è ORAZIO REPETTI di Empathia Srl.



PROVINCIA DI COMO

COMUNE DI  
FIGINO SERENZA

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

### 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 sottoscritto dichiara di aver compreso le finalità, i diritti e, pertanto, con la sottoscrizione presta il consenso al trattamento da parte del Comune di FIGINO SERENZA, dei dati personali e particolari (sensibili) per la suddetta finalità.

Figino Serenza, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### Consenso per minorenni\*

I sottoscritti

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

esercenti la responsabilità genitoriale sul/i minore/i \_\_\_\_\_

dichiarano di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 4, 5, 7 e 13 del GDPR, di averne compreso i contenuti, i diritti e le finalità e, pertanto, prestano il consenso e autorizzano il trattamento dei dati personali da parte del Comune di FIGINO SERENZA in conformità al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche ed integrazioni.

Figino Serenza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### \*In caso di impossibilità a sottoscrivere il consenso:

Il sig./La sig.ra \_\_\_\_\_ padre/madre esercente la potestà

genitoriale del minore \_\_\_\_\_ è impossibilitato/a a sottoscrivere il consenso

informato in quanto \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI