**RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI REFEZIONE A.S./A.E. 2023/2024**

Al Comune di Campo nell’Elba

Ufficio Scuola

Il/La Sottoscritto/a:

O genitore

O affidatario/a

O esercente patria potestà

|  |
| --- |
| Cognome/nome: |
| Codice fiscale: |
| Indirizzo residenza: |
|  |
| Comune: |
| Cap: |
| Telefono cellulare: |
| Email: |

dell’alunno/a:

|  |
| --- |
| Cognome/nome: |
| Luogo e data di nascita: |
| Codice fiscale: |
| Indirizzo residenza: |
|  |
| Comune: |
| Cap: |

che ha frequentato durante l’A.S.2023/2024 presso l’Associazione “V.T. BATTAGLINI”, di Campo nell’Elba:

* Nido
* Sezione Primavera
* Scuola dell’Infanzia

**CHIEDE**

il rimborso delle spese sostenute per il servizio mensa sostenute durante l’A.S./A.E. 2023/2024 per il bambino/a su indicato, appartenente al proprio nucleo familiare.

A tale scopo dichiara:

* di essere a conoscenza che, nel caso di assegnazione dei benefici, si applica l’art.4 comma 2 del D.LGS 31/3/98 n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite ed in caso di dichiarazioni non veritiere sarà passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/200 e amministrative, oltre la revoca dei benefici percepiti;
* di aver preso visione del bando comunale per la richiesta del rimborso delle spese di refezione per l’A.S./A.E. 2023/2024.
* Il sottoscritto richiede che l’eventuale quota rimborsata venga erogata tramite la seguente modalità:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (barrare una delle seguenti possibilità) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | |
|  | |  | Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale | | | | | | | | |  |  | | | Accredito su c/c bancario | | | | | | | | |  |  | | | Accredito su c/c postale | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | |
|  | (nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)  c | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  | |
| Codice IBAN | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | |  | | |  | |  |  |

Allega:

* copia del documento di identità
* dichiarazione ISEE in corso di validità
* fatture di avvenuto pagamento delle rette/spese di refezione

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON LA PRESENTE DOMANDA, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016***

*Il Comune di Campo nell’Elba, in qualità di titolare (con sede in Piazza Dante Alighieri n. 1, Cap. 57034, Livorno; Email: posta@comune.camponellelba.li.it; PEC: comune.camponellelba.li@postacert.toscana.it; Centralino: 0565979311), tratterà i dati personali conferiti con la presente domanda, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dall’Avviso pubblico, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.*

*Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare l’istanza/comunicazione al titolare. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e allo svolgimento della procedura e, successivamente alla conclusione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare espressamente designati, e saranno trasmessi a Regione Toscana o ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.*

*Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD). L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il titolare (Avv.to Corà Nadia - Responsabile della Protezione dei dati personali, con sede in via San Martino n. 8/b, Cap. 46049, Volta Mantovana (MN); Email RPD: consulenza@entionline.it). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.*