



Direzione Municipalità di Marghera

P.G. _____ del _____

Alla Municipalità Marghera
 Servizio Educativo
 Via della Rinascita 96
 30175 Marghera

**RICHIESTA DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
 A.S. 2015/2016**

Autodichiarazione

Il/La sottoscritto/ a _____ residente a _____

Via _____ n. _____ cellulare/telefono casa _____ / _____

Codice Fiscale n _____ Documento d'Identità n. _____

DICHIARA

1. Che tutti i dati riportati nel presente modulo corrispondono a verità;
2. di essere consapevole che, ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000, chi rilascia dichiarazioni non veritiere, forma o usa atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
3. di prendere atto che la presente autodichiarazione può essere soggetta ad accertamenti da parte dell'Amministrazione Comunale, anche in collaborazione con Organi di Polizia Tributaria e dell'Amministrazione Finanziaria;
4. di prendere atto che, ai sensi dell'art. 75 DPR 445/2000, qualora dai controlli di cui all'art. 71 risultassero dichiarazioni non veritiere, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
5. che il proprio Nucleo Familiare è composto

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE			
N°	COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	NOTE
1			
2			
3			
4			
5			

7. che il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) **Anno 2015** relativa a redditi **anno 2013** risultante dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.), di cui allegata copia, è pari a **EURO** _____
8. di essere a conoscenza che l'agevolazione, se concessa, ha validità per l'anno scolastico 2015/2016 e che pertanto ogni anno dovrà essere presentata una nuova istanza;
9. di essere a conoscenza che l'eventuale agevolazione decorre dall'inizio dell'anno scolastico se l'istanza viene presentata entro il 30/09/2015, oppure dalla data di presentazione della stessa se successiva;

e pertanto, visti gli articoli del vigente Regolamento Comunale per il Servizio di Refezione Scolastica

CHIEDE

L'Esenzione totale o parziale dal pagamento del **Servizio di Refezione Scolastica** per le/i proprie/i figlie/i specificando di seguito i nominativi ed i plessi scolastici frequentanti:

COGNOME e NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	SCUOLA ELEMENTARE/MEDIA (Indicare il nome della scuola e se statale o Comunale)	SCUOLA DELL'INFANZIA (Indicare il nome della scuola e se statale o Comunale)	N° Rientri (settimanali)

Data _____

Firma _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI (PRIVACY)

Ai sensi dell' art. 13, D.Lgs. N. 196/2013 " Codice in materia di protezione dei dati personali" La informiamo che i dati richiesti saranno utilizzati dagli uffici per l'istruttoria della richiesta presentata e per le finalità strettamente connesse, l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. Il titolare del trattamento è il Comune di Venezia.

CONSENSO SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente e nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n. 196 del 30/06/2014)

DATA _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Vista l'Autodichiarazione sopra riportata e verificato il requisito ISEE del/della dichiarante così come previsto dal vigente Regolamento Comunale per la Refezione Scolastica, viene/non viene riconosciuta l'Esenzione Totale/Parziale del pagamento del Servizio Refezione Scolastica **a.s. 2015/2016** così come di seguito riportato:

ESENZIONE	COGNOME NOME	N° BUONI	DATA INIZIO ESENZIONE Da inizio Anno Scolastico se la autocertificazione viene presentata entro il 30/09/2015 , oppure dalla data di presentazione della autocertificazione se presentata successivamente.	NOTE
<input type="checkbox"/> TOTALE <input type="checkbox"/> PARZIALE				
<input type="checkbox"/> TOTALE <input type="checkbox"/> PARZIALE				
<input type="checkbox"/> TOTALE <input type="checkbox"/> PARZIALE				
<input type="checkbox"/> TOTALE <input type="checkbox"/> PARZIALE				
<input type="checkbox"/> TOTALE <input type="checkbox"/> PARZIALE				

Data _____

Firma per ricevuta _____