

Modulo "A" n. _____

**DOMANDA PER L'ACCESSO AI "BUONI MENSA SOSPESI" PER L'ANNO SCOLASTICO
2022/2023 PREVISTI DAL REGOLAMENTO COMUNALE DEI BUONI MENSA SOSPESI
APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 39 DEL 28.09.2022**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a Gravellona Lomellina in Via _____

n. _____ email _____

Telefono _____

Professione: _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'assegnazione dei "buoni mensa sospesi" previsti dal Regolamento Comunale in
vigore per l'anno scolastico 2022/2023 per i figli _____.

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

che i componenti del proprio nucleo familiare, oltre al/la sottoscritto/a, sono i seguenti:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

che il nucleo familiare è residente ininterrottamente nel Comune di Gravellona Lomellina dal almeno 12 mesi;

che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2021 è di €. _____;

che il/i figlio/i per i quali viene richiesto il beneficio sono iscritti alla mensa scolastica per l'anno scolastico 2022/2023 della scuola _____ classe _____

che Il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare :

- ☐ non sono dipendenti di enti pubblici o aziende private;
- ☐ percepiscono indennità statali, reddito di cittadinanza, indennità di disoccupazione o altre provvidenze economiche per Euro _____
- ☐ non possiedono auto di lusso o motocicli di grande cilindrata;
- ☐ non dispongono nel nucleo familiare di titoli di varia natura quali BOT, BTP, azioni, conto corrente di valore complessivo superiore a € 50.000,00;
- ☐ non dispongono nel nucleo familiare di altre proprietà immobiliari oltre alla casa di abitazione che producano reddito o benefici consistenti (casa di villeggiatura)
- ☐ sono iscritti alla Camera di Commercio e in possesso di partita IVA ma non stanno svolgendo attività lavorativa o la stanno svolgendo in modo limitato;

oppure

- ☐ di avere una limitazione del reddito familiare a causa dell'emergenza covid 19 e dichiara che l'ultimo datore di lavoro è _____;

oppure

- ☐ di trovarsi in difficoltà economica dimostrabile (allegata alla presente autocertificazione) e di non riuscire a provvedere all'acquisto dei buoni mensa scolastici;
- ☐ di essere consapevole che i buoni mensa che verranno concessi dovranno essere utilizzati per il servizio di mensa scolastica situato nelle scuole frequentate dal figlio/i site esclusivamente nel Comune di Gravellona Lomellina;
- ☐ di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni mensa sospesi in base al numero delle richieste pervenute e nel limite dei fondi assegnati;
- ☐ che il nucleo familiare rappresentato è in regola con i pagamenti dei tributi comunali.

Gravellona Lomellina (PV), lì _____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 e D.Lgs 101/2018 e s.m.i

Il Titolare del trattamento è il comune di Gravellona Lomellina che tratterà i suoi dati per il periodo strettamente necessario, con l'ausilio di strumenti manuali e/o automatizzati e secondo modalità improntate al rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. A tutela dei Suoi diritti e della Sua riservatezza i suoi dati saranno trattati solo da personale autorizzato e non verranno comunicati né diffusi presso terzi non aventi titolo.

Il titolare ha come unica finalità quella di assolvere la sua richiesta ed in qualunque momento potrà esercitare i propri diritti nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento.

Preso atto dell'informativa di cui sopra il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali.

Gravellona Lomellina, lì Firma

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____ esercente

la potestà genitoriale di:

a) _____ nato a _____ il _____

b) _____ nato a _____ il _____

c) _____ nato a _____ il _____

d) _____ nato a _____ il _____

DICHIARA DI RICEVERE COME IN EFFETTI RICEVE

N° _____ Buoni mensa della mensa scolastica progressivi dal n° _____ al n° _____

Data _____

Firma
