

## Comune dell'Aquila

Settore Politiche per il Benessere della Persona  
Servizio Diritto allo Studio

ALLEGATO D)

### ISTANZA PER LA RIDUZIONE DELLA TARIFFA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA anno scolastico 2018/2019

**TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA 31 AGOSTO 2018**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

nella veste di  padre  madre  tutore

- Consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 smi, delle responsabilità penali che assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### CHIEDE

**la RIDUZIONE della tariffa per il SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA**

**per l'anno scolastico 2018/2019 per**

l'alunno/a \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

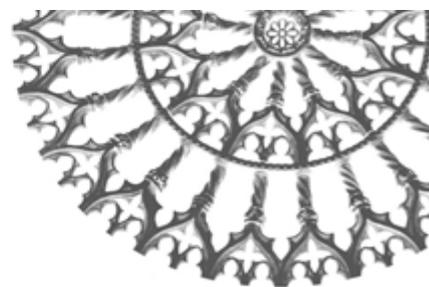
Tempo Pieno

Modulo

Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì

*(Barrare i giorni di rientro)*





## Comune dell'Aquila

Settore Politiche per il Benessere della Persona  
*Servizio Diritto allo Studio*

### **Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 GDPR**

Il Comune dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa, ai sensi del GDPR 679/2016, che i dati personali saranno trattati con le modalità di cui allo stesso Regolamento UE 679/2016 GDPR.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune dell'Aquila, Settore Politiche per il Benessere della Persona – Servizio Diritto allo Studio, Viale Aldo Moro n. 30, 67100 L'Aquila, [protocollo@comune.laquila.postecert.it](mailto:protocollo@comune.laquila.postecert.it).

Il Responsabile della protezione dei dati è il Dott. Tiziano Amorosi, [tiziano.amorosi@comune.laquila.gov.it](mailto:tiziano.amorosi@comune.laquila.gov.it), [tiziano.amorosi@pec.it](mailto:tiziano.amorosi@pec.it), 0862/645321.

I dati personali saranno trattati, senza il consenso espresso, per le finalità relative all'avviso pubblico per l'accesso alla riduzione della tariffa per il Servizio Refezione Scolastica.

I dati saranno trattati dai dipendenti del Comune dell'Aquila, Servizio Diritto allo Studio del Settore Politiche per il Benessere della Persona e dal personale addetto allo Sportello Unificato, costituito da dipendenti di SED Spa, Azienda strumentale del Comune dell'Aquila.

Il trattamento dei dati personali è realizzato in conformità dell'art. 5 del GDPR e precisamente in modo lecito, corretto e trasparente e limitatamente allo stretto necessario per la realizzazione delle suddette finalità ed in modo esatto, nel rispetto del principio di "limitazione della conservazione".

I dati personali saranno sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico.

I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque non oltre i termini di legge.

L'interessato/a potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Regolamento UE 679/2016, quali: il diritto di accesso; il diritto di rettifica; il diritto alla cancellazione; il diritto di limitazione del trattamento; il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione.

Per esercitare i diritti in menzione, l'interessato/a potrà produrre apposita istanza da inviare, a mezzo Raccomandata con Avviso di Ricevimento, al Comune dell'Aquila, Via San Bernardino – Palazzo Fibbioni – 67100 L'Aquila o mediante PEC all'indirizzo [protocollo@comune.laquila.postecert.it](mailto:protocollo@comune.laquila.postecert.it).

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

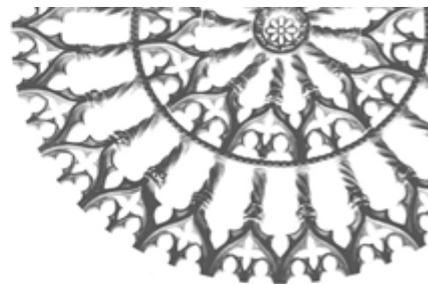
Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del /della dichiarante  
\_\_\_\_\_



## Comune dell'Aquila

Settore Politiche per il Benessere della Persona  
*Servizio Diritto allo Studio*



### RICHIESTA CAMBIO PASTO PER ESIGENZE ETICO-RELIGIOSE O PER SPECIFICO RIFIUTO PSICOLOGICO.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

nella veste di  **padre**  **madre**  **tutore**

- Consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 smi, delle responsabilità penali che assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

#### CHIEDE

che al/alla proprio/a figlio/a **non venga somministrato**, in ottemperanza all'art. .34 del Capitolato Speciale d'Appalto:

**alimento specifico** \_\_\_\_\_

**no carne**

**no carne di maiale**

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_