

Richiesta rimborso o trasferimento credito residuo

SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

N.B.: Sarà rimborsato il credito residuo purchè non inferiore ad € 12,00=, come previsto nel Regolamento di refezione scolastica, all'art. 7, approvato con deliberazione di C.C. N°25 del 26.04.2022.

**Al Comune di Spoltore
Ufficio servizi scolastici**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Cod. fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente nel Comune di _____

in Via _____, n. _____

Tel. abitazione _____ cellulare _____ e-mail _____

In qualità di: Genitore Tutore

dell'alunno: Cognome _____ **Nome** _____

nato il _____ a _____, residente in _____

Via _____, n. _____

Cod. Fisc. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

iscritto nell'anno scolastico **al servizio di refezione scolastica** presso:

la Scuola dell'Infanzia del plesso di _____ classe ____ Sez. ____

la Scuola Primaria del plesso di _____ classe ____ Sez. ____

possessore del badge n°.....,

Consapevole

-ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

CHIEDE

il rimborso del credito residuo che risulta di € _____, salvo verifica sulle presenze risultanti nel sistema informatico Planet School.

Tale rimborso viene richiesto a seguito di:

termine ciclo scuola;

rinuncia al servizio di mensa.

che la somma venga rimborsata

per cassa presso il tesoriere dell'Ente (Banca Popolare di Bari ex Caripe)

sul conto corrente bancario/postale a me intestato cointestato

A tal fine

DICHIARA

In ottemperanza in ottemperanza alle disposizioni dell'art. 3° della legge 136 del 13/08/2010, in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

- Che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi ai rapporti contrattuali in essere con il sottoscritto sono i seguenti:

Banca/Posta _____

Agenzia/Filiale _____

Codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si allegano:

- copia dell'Istituto bancario/postale riportante l'IBAN
- Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente

In alternativa,

CHIEDE

che il credito residuo che risulta di € _____, venga trasferito a favore dell'alunno:

Cognome _____ **Nome** _____, iscritto al servizio di refezione scolastica presso:

la Scuola dell'Infanzia del plesso di _____ classe ____ Sez. ____

la Scuola Primaria del plesso di _____ classe ____ Sez. ____

possessore del badge n°

Spoltore _____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e con la coerente normativa nazionale vigente dal Comune di Spoltore; esso verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona e socio-educativi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per la richiesta di accesso agli atti amministrativi e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di beneficiarne. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento contattando il Responsabile della Protezione dati del Comune, all'indirizzo email rpd@comune.spoltore.pe.it

Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo www.comune.spoltore.pe.it ;

In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza della richiamata informativa relativa al trattamento dei dati personali.

In fede

Spoltore _____

Firma