

Al Sig. **Sindaco**
Del Comune di Novedrate
Via Taverna, 3
22060 NOVEDRATE – CO

RICHIESTA CONTRIBUTO PER SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI - ANNO 2008/2009
Da consegnare presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune entro il 15/07/2008
Le richieste pervenute dopo tale data non verranno accolte.

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a _____ Pr. _____
il _____ Residente in Novedrate, Via _____ n. _____
Tel _____

CHIEDE

un contributo economico per la riduzione delle tariffe dei seguenti servizi scolastici:

	Che frequenterà la SCUOLA	CLASSE	Contributo richiesto per i servizi di:	RISERVATO ALL'UFFICIO					
COGNOME E NOME FIGLIO _____	☐ materna ☐ primaria ☐ secondaria	_____	☐ Scuola-bus ☐ Mensa ☐ Dopo-scuola ☐ Scuola dell'Infanzia	% Tariffa % Tariffa % Tariffa % Tariffa	<table><tr><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td></tr></table>	_____	_____	_____	_____

COGNOME E NOME FIGLIO _____	☐ materna ☐ primaria ☐ secondaria	_____	☐ Scuola-bus ☐ Mensa ☐ Dopo-scuola ☐ Scuola dell'Infanzia	% Tariffa % Tariffa % Tariffa % Tariffa	<table><tr><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td></tr></table>	_____	_____	_____	_____

COGNOME E NOME FIGLIO _____	☐ materna ☐ primaria ☐ secondaria	_____	☐ Scuola-bus ☐ Mensa ☐ Dopo-scuola ☐ Scuola dell'Infanzia	% Tariffa % Tariffa % Tariffa % Tariffa	<table><tr><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td></tr></table>	_____	_____	_____	_____

Si allega alla presente la **Certificazione I.S.E.E.** rilasciata dai CAAF (Centri Autorizzati di Assistenza Fiscale - vedi elenco).

Il/la sottoscritto/a si dichiara a conoscenza della circostanza di essere tenuto a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione dell'attuale situazione per cui si richiede il contributo. Dichiara infine di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi della Legge 445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data _____ Firma _____

ELENCO CAAF

CAAF CISL	Cantù Viale Madonna 11/2 - Tel. 031/710189 - (a Novedrate presso la Sala consiliare del Comune)
CAAF CIGL	Cantù Via Brambilla, 3 - Tel. 031/709898
CAAF CISL	Mariano Comense – Via Montebello 48/50 – Tel. 031/747873
CAAF UIL	Como – Via Torriani 29 – Tel. 031/273295

INFORMATIVA SULLA LEGGE 30 GIUGNO 2003 N. 196 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI (Tutela della privacy)

Desidero informarla che la Legge 196 del 30/06/2003 sulla privacy prevede la tutela delle persone e di altri soggetti, rispetto al trattamento dei dati personali. In applicazione di detta Legge desideriamo informarla che:

- i dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità connesse all'espletamento delle attività relative alle iscrizioni ai servizi scolastici comunali, nonché per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con le istituzioni coinvolte, ad obblighi previsti da leggi, regolamenti e normative nazionali, estere e comunitarie;
- il trattamento sarà effettuato in forma cartacea o con l'ausilio di sistemi elettronici e/o con ogni altro mezzo messo a disposizione dalla tecnica e dalla evoluzione tecnologica, e ciò in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza e sempre nel rispetto delle disposizioni di legge;
- il conferimento di dati è necessario per il Suo inserimento negli elenchi richiesti per la gestione dei servizi scolastici e per la corretta gestione dei servizi stessi. Il rifiuto al conferimento dei dati può impedire l'espletamento dei servizi;
- i suoi dati potranno essere comunicati alle diverse istituzioni scolastiche nonché ad eventuali imprese esterne coinvolte nella gestione dei servizi scolastici a seguito di affidamento dei servizi stessi mediante gare di appalto; inoltre, come previsto da deliberazione del Consiglio Comunale, i dati verranno comunicati anche alla Guardia di Finanza per eventuali controlli fiscali a campione;
- titolare del trattamento è: COMUNE DI NOVEDRATE Via Taverna, 3 22060 - Novedrate (Como).
- in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti (cancellazione, modifica, integrazione, etc.) nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003, scrivendo al Titolare al seguente indirizzo: COMUNE DI NOVEDRATE Ufficio Servizi Sociali Via Taverna, 3 22060 Novedrate (Como)

Con la presente, pertanto, richiediamo il suo consenso per le finalità sopra descritte, alla comunicazione e al trattamento dei Suoi dati personali che verranno raccolti nelle diverse fasi delle pratiche di iscrizione ivi inclusa la comunicazione dei medesimi a datori di lavoro interessati al Suo profilo professionale.

Consenso

Io destinatario, acquisite le informazioni, di cui all'articolo 13 del D. Lgs 196/2003 – ai sensi dell'articolo 23 della legge medesima – acconsento al trattamento dei miei dati personali che verranno raccolti nelle diverse fasi previste delle pratiche di iscrizioni ai servizi scolastici comunali.

Sede e data

il destinatario

firma (digitare nome e cognome e controfirmare su carta)