

	Al Comune di Pavia Codice ISTAT 018110 Ufficio destinatario	
--	---	--

Domanda di agevolazione tariffaria per servizi scolastici

anno scolastico

/

Il sottoscritto genitore/tutore/affidatario				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

CHIEDE

l'agevolazione tariffaria per il servizio di

<input type="checkbox"/>	mensa scolastica
<input type="checkbox"/>	asilo nido
<input type="checkbox"/>	trasporto scolastico
<input type="checkbox"/>	pre/post scuola
<input type="checkbox"/>	centro estivo

<input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio)				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	
Scuola	Classe		Sezione	

<input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio)				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP

Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)
Scuola	Classe	Sezione	

generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)		
Scuola	Classe	Sezione			

generalità del minore utilizzatore del servizio (4° figlio)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)		
Scuola	Classe	Sezione			

generalità del minore utilizzatore del servizio (5° figlio)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)		
Scuola	Classe	Sezione			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di non chiedere l'accesso a tariffa agevolata		
<input type="checkbox"/>	le seguenti condizioni economiche ISEE del nucleo familiare, pertanto chiede l'accesso a tariffa agevolata		
	Importo ISEE anno educativo di riferimento	Data di rilascio ISEE	Numero di protocollo DSU

DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che il Comunale effettua controlli sulla veridicità delle certificazioni ISEE presentate. In caso di irregolarità o omissioni accertate il Comune procede all'assunzione dei provvedimenti conseguenti, al recupero degli arretrati e alla revoca dell'agevolazione concessa
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che il rifiuto o l'omissione degli adempimenti indicati nell'avviso di accertamento finalizzati alla dimostrazione dei dati dichiarati comporta la decadenza automatica delle agevolazioni tariffarie, con decorrenza retroattiva a partire dalla data di concessione, fatte comunque salve le eventuali responsabilità civili e penali

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Pavia		
Luogo	Data	Il dichiarante