



CITTÀ DI SANNAZZARO DE' BURGONDI

PROVINCIA DI PAVIA

Codice Fiscale 00409830189

Via Cavour n. 18

Telefono 0382 – 995611 (centralino)

Mail – info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Pec – protocollo.comunesannazzarodeburgondi@pec.it

Sito Internet – www.comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

C.A.P. 27039

Fax 0382-901264

Gemellato con il Comune di Százhalombatta (Ungheria)



“Assessorato all’Istruzione”

Domanda di iscrizione al servizio mensa scolastica

Il/la sottoscritto/a *

Nome _____
Cognome _____
Codice fiscale _____
Nato/a a _____
Il _____
Residente a _____
In via _____
Cap _____
Telefono _____
Cellulare indispensabile per invio SMS
Mail _____
Mail indispensabile per comunicazioni

Chiede l’iscrizione al servizio mensa erogato dal Comune di Sannazzaro de’ Burgondi per il proprio figlio/a

Nome _____
Cognome _____
Codice fiscale _____
Sesso _____
Nato/a a _____
Il _____
Residente a _____
In via _____
Cap _____
Iscritto presso la scuola _____
Del Comune di _____
Classe _____
Sezione _____

Dichiara che il proprio figlio/a è soggetto a intolleranze alimentari, allergie alimentari, malattia metabolica o altra patologia da specificare _____

SI

NO

Il sottoscritto, dichiara altresì di aver preso visione dell’informativa del servizio mensa scolastica e della deliberazione GC che ne stabilisce le tariffe.

Luogo e data _____

Firma _____

***Censito come utente pagatore, il quale tramite il proprio SPID, potrà accedere al portale web per effettuare le ricariche on line**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR – REGOLAMENTO UE 2016/679

- ✓ Ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali) si informano gli interessati che i dati personali, compresi quelli particolari (c.d. Dati sensibili) e quelli relativi a condanne penali o reati (c.d. dati giudiziari), sono trattati dal Comune di Sannazzaro de' Burgondi in qualità di titolare del Trattamento, esclusivamente per le finalità connesse alla presente istanza.
- ✓ Il trattamento dei dati forniti direttamente dagli interessati o comunque acquisiti per le suddette finalità, è effettuato presso il comune di Sannazzaro de' Burgondi anche con l'utilizzo di Procedure informatizzate da persone autorizzate ed impegnate alla riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi non permetterà di dare corso agli adempimenti conseguenti.
- ✓ I dati personali saranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed in ogni caso per il periodo di tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e dei documenti amministrativi.
- ✓ I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, e diffusi con esclusione di quelli idonei a rivelare lo stato di salute, quando tali operazioni siano previste da disposizioni di legge o di regolamento.
- ✓ I dati di natura personale forniti non sono trasferiti all'estero, all'interno o all'esterno dell'unione europea.
- ✓ Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e ss. del GDPR ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione del trattamento, l'aggiornamento, se incompleti o erranei, e la cancellazione se ne sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta:
 - Al Comune di Sannazzaro de' Burgondi, in qualità di titolare, ai sensi dell'art. 26 del GDPR, Via Cavour, 18 - 27039 Sannazzaro de' Burgondi (PV).
- ✓ Infine, si informa che gli interessati, ricorrendone i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'autorità di controllo italiana – garante per la protezione dei dati personali – Piazza di Montecitorio n, 121 – 00186 Roma.

DICHIARANO

- ✓ di aver ricevuto e letto la presente informativa di cui all'art. 13 del GDPR – Regolamento UE 2016/679;
- ✓ di prestare il proprio consenso affinché i propri dati vengano comunicati al fine di acquisire informazioni e dichiarazioni per valutare l'ammissibilità di quanto richiesto;
- ✓ di autorizzare “senza impedimenti” la trasmissione dei dati da me forniti all'INPS nell'ambito del debito informativo “Casellario dell'Assistenza”

Luogo e data _____

Firma _____