



DICHIARA

- di NON avere diritto alla riduzione tariffaria in quanto l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare per l'anno 2021 **è superiore alla soglia di euro 7.500,00**;
- di avere diritto alla riduzione tariffaria in quanto l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare per l'anno 2021 **è inferiore alla soglia di euro 7.500,00** e pari ad euro _____;

SI IMPEGNA

a corrispondere le seguenti tariffe, nei modi e nei tempi indicati dall'Amministrazione:

Fascia ISEE 2021	Servizio SCUOLABUS (costo annuale del servizio)	Servizio MENSA (costo del singolo buono pasto)
<input type="checkbox"/> da € 0,00 a € 4.000,00	<input type="checkbox"/> servizio gratuito	<input type="checkbox"/> servizio gratuito
<input type="checkbox"/> da € 4.000,00 a € 7.500,00	<input type="checkbox"/> € 64,00 (nel caso di UN figlio beneficiario del servizio) <input type="checkbox"/> € 80,00 (nel caso di DUE figli beneficiari del servizio) <input type="checkbox"/> € 96,00 (nel caso di TRE figli beneficiari del servizio) <input type="checkbox"/> € 112,00 (nel caso di QUATTRO o più figli beneficiari del servizio)	<input type="checkbox"/> € 1,25 (costo del singolo Buono Pasto)
<input type="checkbox"/> oltre € 7.500,00 oppure ISEE non presentato	<input type="checkbox"/> € 128,00 (nel caso di UN figlio beneficiario del servizio) <input type="checkbox"/> € 160,00 (nel caso di DUE figli beneficiari del servizio) <input type="checkbox"/> € 192,00 (nel caso di TRE figli beneficiari del servizio) <input type="checkbox"/> € 224,00 (nel caso di QUATTRO o più figli beneficiari del servizio)	<input type="checkbox"/> € 2,50 (costo del singolo Buono Pasto)
Indicazioni utili...	Indicare la modalità di pagamento... <input type="checkbox"/> in DUE RATE: -) 50% entro il 30/09/2021 -) 50% entro il 31/01/2022 <input type="checkbox"/> in un'UNICA RATA: -) intero importo entro il 30/09/2021	Nel caso sia necessario richiedere una dieta personalizzata , alla presente richiesta va allegata anche la specifica modulistica del SIAN dell'ASUR-AV5, disponibile allo sportello o scaricabile dal sito del Comune.



ALLEGA

alla presente richiesta la seguente documentazione:

- Fotocopia del proprio documento d'identità;
- ISEE minorenni 2021 (solo per coloro che rientrano nelle fasce di riduzione);
- Modulo SIAN AV5 – Modello A1 insieme al SIAN AV5 – Modello B (firmato dal medico), per la richiesta di dieta personalizzata per motivi di salute;
- Modulo SIAN AV5 – Modello A2, per la richiesta di dieta personalizzata per motivi etico-religiosi.

Monsampolo del Tronto, _____

Firma del Richiedente

Informativa art. 13 D.lgs. n. 196/2003

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali e sensibili contenuti nella presente dichiarazione e relativa documentazione allegata saranno trattati dal Comune di Monsampolo del Tronto, nel rispetto delle disposizioni e secondo le modalità di legge attualmente vigenti, come previsto dal D.lgs. 196/2003, ovvero secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici. Titolare del trattamento è il Comune di Monsampolo del Tronto, Corso Vittorio Emanuele III n. 87; Responsabile del Trattamento è il Responsabile dell'Area Amministrativa. I dati potranno essere comunicati anche ad altri uffici (es. protocollo, ragioneria). Il conferimento dei dati personali e sensibili richiesti è obbligatorio: il loro mancato conferimento e la mancata autorizzazione al loro trattamento non consentirà di prendere in esame la domanda. Il sottoscritto potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

SCADENZA E MODALITA' DI INOLTRO

Il presente modulo (debitamente compilato), dovrà essere inoltrato al Comune di Monsampolo del Tronto entro (e non oltre) il **05 settembre 2021**, attraverso una delle seguenti modalità:

- tramite email a: protocollo@comune.monsampolodeltronto.ap.it (allegando fotocopia di un documento di identità);
- tramite PEC all'indirizzo: comune.monsampolodeltronto@pec.it
- consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo del Capoluogo (0735/704116) o la Delegazione Comunale di Stella (0735/704233).