

A Comune di Cecina
Settore Servizi alle Imprese ed al cittadino
U.O. Pubblica Istruzione

Domanda Esenzione Pagamento Servizi Scolastici

SPAZIO PER IL PROTOCOLLO

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Cecina in Via _____ n° _____

Telefono (Obbligatorio) _____

Codice Fiscale _____

I.S.E.E.	SCADENZA I.S.E.E.	COMPONENTI NUCLEO
€		N°
Dichiaro di non essere ancora in possesso della dichiarazione ISEE ma di poter esibire la ricevuta rilasciata dal CAF che certifica la richiesta di attestazione del nuovo ISEE		

CHIEDE per l'A.S. 2017/18

Esenzione **Rinnovo esenzione del pagamento del seguente servizio**

Mensa Scolastica **Trasporto Scolastico**

Asilo Nido **Progetto 0/6**

per i sottoindicati componenti del suo nucleo familiare

COGNOME E NOME	SCUOLA e CLASSE FREQUENTATA	SERVIZIO RICHIESTO

Io sottoscritto/a, **consapevole delle responsabilità penali che mi assumo**, ai sensi del D.P.R. 445/2000, e successive modifiche, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto specificato nella Dichiarazione Sostitutiva Unica compilata al fine del rilascio della Attestazione I.S.E.E. corrisponde a verità ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che, che nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, **potranno essere eseguiti controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, **da parte della Guardia di Finanza**, secondo le normative vigenti.

L'Amministrazione Comunale si riserva ogni possibile controllo ai fini della concessione della esenzione richiesta.

Cecina li _____

Firma

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ART. 7 D.LGS. 196/03

I dati raccolti saranno trattati con le modalità dettate dal D.Lgs. 196/03.
Titolare del trattamento è il
Comune di Cecina - Provincia di Livorno
Piazza Carducci 28

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato D.Lgs. con le modalità indicate agli artt. 8 e 9