

INFORMATIVA SERVIZIO MENSA SCOLASTICA

Con delibera della Giunta Comunale è stata riconfermata la quota relativa al costo del PASTO GIORNALIERO riguardante la Scuola dell'Infanzia di Casalbeltrame a euro 4,40

La richiesta del servizio dovrà essere fatta mediante la compilazione di apposito modello scaricabile dal sito istituzionale dell'ente: <https://www.comune.casalbeltrame.no.it/it-it/servizi/studiare-c>

Si informa che con deliberazione della Giunta Comunale sono state stabilite le sottoelencate agevolazioni per coloro che presenteranno la domanda di richiesta di esenzione limitatamente agli alunni che frequentano Scuola dell'infanzia di Casalbeltrame/ e per ogni ordini e grado rientranti plessi scolastici dell'Istituto Comprensivo di Biandrate corredata da modello I.S.E.E. minori aggiornato che ne attesti la fascia di reddito

Servizio	CONTRIBUTO	Fascia di reddito
Buoni pasto Mensa scolastica	€ 2,00	Fino a ISEE pari a € 4.000,00
	€ 1,00	Per ISEE compreso tra € 4.001,00 e € 8.000,00
	€ 0,00	Per ISEE superiore a € 8.001,00

E' importante sapere:

- **Che il richiedente in caso di variazione dell'indicatore ISEE nell'anno scolastico di riferimento è obbligato a comunicarlo immediatamente al fine della rideterminazione della agevolazione o in caso contrario alla perdita del diritto.**
- **che la decorrenza dell'agevolazione sarà la data di presentazione dell'istanza previa verifica da parte del Responsabile del servizio Finanziario**
- **che i contributi e i benefici economici verranno erogati solamente nel caso in cui i soggetti beneficiari delle agevolazioni non risultano debitori del Comune di somme per le quali non riconosca una motivazione socialmente valida**

○ **MODALITA' DI PAGAMENTO :**

- In coerenza con le norme del Codice dell'amministrazione Digitale (Decreto legislativo 7 marzo 2005 n. 82), questo Ente aderisce al SISTEMA PAGOPA implementato dell'Agenzia per l'Italia Digitale (AgID);

SOLO PER GLI ALUNNI SCUOLA DELL'IFANZIA DI CASALBELTRAME

- il pagamento tramite bollettino IUV verrà inviato all'indirizzo mail comunicato con cadenza bimestrale e dovrà essere effettuato entro e non oltre 10 giorni dalla ricezione della mail

- lo stesso potrà essere pagato attraverso tutti i canali ammessi da PagoPA (banca, posta, app e siti di pagamento, tabaccherie).

- L'eventuale diritto all'esenzione verrà automaticamente decurtato dal TOTALE PAGO PA senza ulteriore richiesta

PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI PLESSI SCOLASTICI DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO DI BIANDRATE OGNI ORDINE E GRADO AVENTI DIRITTO DI AGEVOLAZIONI (ESCLUSO SCUOLA DELL'INFANZIA DI CASALBELTRAME)

L'iscrizione e il pagamento del servizio mensa dovrà essere effettuato direttamente dalla famiglia secondo le modalità stabilite dal Comune competente per territorio che organizza ed effettua il servizio mensa scolastica

AGEVOLAZIONI :

Il comune di Casalbeltrame provvederà al rimborso direttamente alla famiglia della quota di agevolazione riconosciuta previa apposita istanza di rimborso e presentazione di copia dei pagamenti effettuati mediante IUV/BUONI/BOLLETTINI, ecc mediante il versamento sul codice iban comunicato nei i seguenti periodi

SETTEMBRE/DICEMBRE da presentare entro gennaio

dell'anno successivo

GENNAIO/GIUGNO da presentare entro il mese di luglio c.a.

Considerato che le comunicazione di codici, importi, solleciti, ecc. avverranno preferibilmente tramite **MAIL** chiediamo di comunicarci i VS. indirizzi mail / numeri telefonici sulla domanda di richiesta del servizio e di fornire eventuali variazioni a:

- Comune di Casalbeltrame - tel. 0321 83154

- segreteria@comune.casalbeltrame.no.it

VISTO SI ACCETTA L'INFORMATIVA

(DA ALLEGARE ALLA ISTANZA)

**MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA
SCUOLA DELL'INFANZIA DI CASALBELTRAME**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Cod.Fiscale _____ Residente a _____

Via _____ N° _____

Genitore – Tutore dell'alunno/a _____

Num. tel. per contatti _____ / _____

Indicare a chi appartengono i numeri di telefono indicati, possibilmente reperibili in caso di necessità

E-mail : _____

RICHIEDE

**di utilizzare il servizio di Mensa Scolastica per l'anno ____/____
presso la Scuola dell'Infanzia del comune di CASALBELTRAME**

DICHIARA :

- di essere a conoscenza delle quote in vigore e delle norme che regolano il funzionamento del servizio (VEDI ALLEGATO da firmare per accettazione)
- di essere informato e autorizzare con la presente il Comune di Casalbeltrame a raccogliere e trattare i propri dati personali per i fini istituzionali ed in base agli obblighi previsti dalla normativa vigente

Luogo e data _____ ____/____/____ Firma _____

Comune di Casalbeltrame

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI SERVIZI SCOLASTICI

(Artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003)

Si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza. Inoltre, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali, approvato dal Consiglio Europeo con il numero 679/2016

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati personali vengono raccolti e trattati esclusivamente per finalità di interesse pubblico e, in specifico, il loro trattamento è obbligatorio per la gestione del procedimento amministrativo di iscrizione al servizio di trasporto scolastico, secondo le modalità e con i limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. Pertanto, i dati personali conferiti verranno utilizzati dai Servizi competenti nell'ambito del procedimento di iscrizione al servizio di trasporto scolastico per il quale l'istanza viene presentata. Il trattamento dei dati ha natura obbligatoria, in applicazione delle disposizioni normative riportate di seguito.

BASE GIURIDICA

Gli obblighi connessi all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e al procedimento amministrativo istanziato dall'utente costituiscono la base giuridica del trattamento dei dati.
Provvedimento di affidamento dei servizi di trasporto scolastico

TITOLARITA' DEL TRATTAMENTO

- Il Titolare del trattamento è il Comune di Casalbeltrame;
- Il Referente del servizio è ufficio Segreteria;
presso Comune di Casalbeltrame
Via Vittorio Emanuele III n.15
28060 Casalbeltrame (NO) – Italy
Codice fiscale / Partita Iva: 00318060035

Telefono: (+39) 032183154 Fax: (+39) 0321.83077

Email: protocollo@comune.casalbeltrame.no.it

PEC: casalbeltrame@cert.ruparpiemonte.it

- Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dott. Zeno Moretti, il cui indirizzo di posta elettronica è dpo comune@pec.it

Categorie dei dati trattati. I dati personali raccolti e trattati rientrano nelle seguenti categorie:

- dati personali comuni (dati anagrafici e di contatto, codice fiscale);
- dati personali particolari (sensibili) di cui all'art. 9 del GDPR, e cioè relativi a:
 - stato di salute fisica e mentale;
 - origine razziale o etnica;
 - vita sessuale od orientamento sessuale della persona;
 - convinzioni religiose o filosofiche;

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato, presso la sede dell'Ente e/o quella dei soggetti Responsabili ai sensi dell'art.28 GDPR, con strumenti manuali e/o informatici e telematici informatici che possono risiedere presso gli archivi degli uffici di competenza o presso sistemi idonei alla conservazione informatica, anche in modalità remota, nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Ente ai sensi dell'articolo 6 del GDPR per l'esecuzione di

un compito connesso all'esercizio di pubblici poteri o per l'assolvimento di un obbligo legale. Potranno essere utilizzati per finalità diverse solo nel caso in cui ciò sia richiesto da specifiche disposizioni normative. Le informazioni personali, in nessun caso saranno fornite a soggetti terzi che non siano espressamente autorizzati, mediante provvedimenti formali di affidamento di specifiche funzionalità, con la prescrizione di precise garanzie in ordine al rispetto degli obblighi relativi al trattamento dei dati personali.

Conseguenze del mancato conferimento dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali è funzionale all'iter procedurale di iscrizione alla refezione scolastica e il loro conferimento è obbligatorio per perseguire le finalità sopra indicate. L'eventuale non comunicazione, o comunicazione parziale o errata, di una delle informazioni obbligatorie (dati personali comuni) può determinare l'impossibilità di garantire la corretta prosecuzione del procedimento e/o di erogare il servizio.

DESTINATARI DEI DATI

Le informazioni acquisite saranno destinate a:

- Ufficio Pubblica Istruzione per iscrizione ai servizi richiesti e per l'organizzazione degli stessi;
- Ufficio per pagamento iscrizione ai servizi scolastici.

DESTINATARI ESTERNI DEI DATI

L'ufficio Segreteria comunica alla ditta appaltatrice dei servizi scolastici i nominativi dei minori iscritti

PERIODO DI CONSERVAZIONE

I dati saranno trattati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e nel rispetto dei tempi obbligatori prescritti dalla legge.

EVENTUALE TRASFERIMENTO DATI AD UN PAESE TERZO

I dati personali verranno trattati esclusivamente all'interno dell'Unione Europea.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato potrà chiedere al Titolare del trattamento, l'accesso ai dati personali o l'eventuale rettifica o aggiornamento, nonché la cancellazione, laddove risulti un trattamento indebito, errato o ridondante e laddove ritenga potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, all'indirizzo seguente:

Piazza di Monte Citorio n.121 Roma oppure tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.gpdp.it .

OPPOSIZIONE AL TRATTAMENTO

Laddove l'interessato ritenga che il trattamento dei dati non risponda al principio di necessità o sia ingiustificato o conseguenza di un errore, può opporsi segnalando tale abuso al Titolare del trattamento chiedendo l'immediata rettifica del dato o l'adozione delle misure finalizzate ad assicurare il necessario adeguamento all'indirizzo protocollo@comune.casalbeltrame.no.it .

Eventuali reclami, in ordine alla violazione della tutela personale, potranno essere inoltrati al seguente indirizzo:

dpocomune@pec.it In ogni caso l'interessato potrà proporre reclamo all'Autorità garante del trattamento dei dati personali all'indirizzo: garante@gpdp.it

MODULO RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE AI SERVIZI SCOLASTICI

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Cod.Fiscale _____ Residente a _____

Via _____ N° _____

Genitore – Tutore dell'alunno/a _____

Num. tel. per contatti _____ / _____

Indicare a chi appartengono i numeri di telefono indicati, possibilmente reperibili in caso di necessità

E-mail : _____

RICHIEDE

I SEGUENTI BENEFICI ECONOMICI PER L'ANNO SCOL. _____/_____

- esenzione parziale** al pagamento del servizio Mensa Scolastica presso la Scuola dell'Infanzia di Casalbeltrame
- esenzione parziale** al pagamento del servizio di Trasporto Scolastico per la Scuola Primaria e Secondaria I Grado di Biandrate
- rimborso parziale** dei buoni mensa scolastici presso altre scuole dell'Istituto Comprensivo di Biandrate (specificare) _____
Comprensivo G. da Biandrate

DICHIARA di essere a conoscenza

- delle quote in vigore e delle norme che regolano il funzionamento del servizio
- Che il richiedente in caso di variazione dell'indicatore ISEE nell'anno scolastico di riferimento è obbligato a comunicarlo immediatamente al fine della rideterminazione della agevolazione o in caso contrario alla perdita del diritto.
- che la decorrenza dell'agevolazione sarà la data di presentazione dell'istanza previa verifica da parte del Responsabile del servizio Finanziario
- che i contributi e i benefici economici verranno erogati solamente nel caso in cui i soggetti beneficiari delle agevolazioni non risultano debitori del Comune di somme per le quali non riconosca una motivazione socialmente valida
- di essere informato e autorizzare con la presente il Comune di Casalbeltrame a raccogliere e trattare i propri dati personali per i fini istituzionali ed in base agli obblighi previsti dalla normativa vigente

Si allegano alla presente :

- CERTIFICATO ISEE per l'anno in corso
- DOCUMENTI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

Luogo e data _____ / ____/____ Firma _____

MODULO RICHIESTA DI RIMBORSO SERVIZI SCOLASTICI

**SOLO PER GLI ALUNNI CHE FREQUENTANO PLESSI SCOLASTICI DELL' ISTITUTO
COMPRESIVO DI BIANDRATE OGNI ORDINE E GRADO AVENTI DIRITTO DI AGEVOLAZIONI
(ESCLUSO SCUOLA INFANZIA DI CASALBELTRAME)**

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Cod.Fiscale _____ Residente a _____

Via _____ N° _____

Genitore - Tutore dell'alunno/a _____

Num. tel. per contatti _____ / _____

Indicare a chi appartengono i numeri di telefono indicati, possibilmente reperibili in caso di necessità

E-mail : _____

RICHIEDE

RIMBORSO DELLE AGEVOLAZIONI PER LE SPESE SOSTENUTE

PERIODO _____

- **MENSA SCOLASTICA C/O SCUOLA** _____
CLASSE _____

CON ACCREDITO C/C INTESTATO A _____

BANCA _____

IBAN _____

ALLEGATI _____

Luogo e data _____ ____/____/____ Firma _____