



**DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARIFFE SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI
REFEZIONE SCOLASTICA - A.S. 2016/2017**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O:

Cognome

Nome

Via/piazza

n.

CAP

Comune di

Cellulare

e-mail

Codice fiscale

Luogo di nascita

Data di nascita

€In qualità di genitore e/o esercente la potestà genitoriale

**CHIEDE
DI POTER USUFRUIRE DELL'AGEVOLAZIONE DELLE TARIFFE
SERVIZI SCOLASTICI ANNO SCOLASTICO 2016/17 - MENSA**

A favore dei figli conviventi:

	COGNOME e NOME	SCUOLA FREQUENTATA (nido,infanzia,primaria,secondaria I°)	CLASSE	SEZIONE	BENEFICIO RICHIESTO
1					MENSA
2					MENSA
3					MENSA
4					MENSA

a tal fine DICHIARA di essere in possesso di Attestazione **ISEE 2016**, calcolato ai sensi del DPCM 159/2013 con valore pari a € _____
Prot. _____

a tal fine DICHIARA di avere presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica redatta ai sensi del DPCM n. 159/13 per **ISEE 2016** in data _____ con Prot. n. _____
a mezzo CAF _____

In relazione alla domanda di agevolazione sopra indicata valendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 ed art.3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

per il sottoscritto e TUTTI i componenti del proprio nucleo familiare:

di Non essere proprietario di AUTOVEICOLO con potenza superiore a 100 kw immatricolato nei 5 anni precedenti la presentazione dell'istanza;

di Non essere proprietario di MOTOVEICOLO con potenza superiore a 40 kw immatricolato nei 5 anni precedenti la presentazione dell'istanza;

di Non essere proprietario di CAMPER e CARAVAN immatricolati nei 5 anni precedenti la presentazione dell'istanza;

di Non essere proprietario di altro BENE DI LUSO registrato in Pubblici Registri;

(sono esclusi gli autoveicoli adibiti al trasporto delle persone diversamente abili e i veicoli utilizzati esclusivamente per il lavoro).

di Non essere assegnatario di alloggio ERP

DICHIARA INOLTRE

di avere un abbonamento annuale al seguente canale televisivo a pagamento _____.

deroga per presenza nel nucleo familiare di persona con handicap riconosciuta ai sensi della L.104/1992 (allegare)
Cognome _____ Nome _____

Per quanto riguarda i pagamenti nei confronti del Comune o con le sue partecipate dichiara:

di NON avere pagamenti pendenti;

di AVERE pagamenti pendenti per _____;
per i quali si impegna alla regolarizzazione.

SOLO NEL CASO di ISEE pari a "zero" il/la sottoscritto/a dichiara:

di ESSERE in carico al SERVIZIO SOCIALE dell'ASL Toscana Centro;

di NON ESSERE in carico al SERVIZIO SOCIALE dell'ASL Toscana Centro;
a conoscenza che se non in carico dei Servizi Sociali verrà applicata la retta ordinaria.

DICHIARA altresì di essere a conoscenza:

- delle disposizioni di cui al DPCM n. 159/13 art. n. 3 (nucleo familiare), art. n. 7 (prestazioni agevolate rivolte a minorenni), art. n. 9 (ISEE corrente), art. n. 11 (rafforzamento dei controlli e sistema informativo dell'ISEE) e D.L. n. 78/2010 art. 38, c. 3 (sanzioni).

- di quanto previsto dal modulo informativo predisposto dall'Ufficio Servizi Scolastici del Comune;

- che l'Ufficio Servizi Scolastici provvederà a comunicare gli esiti della procedura inerente l'agevolazione richiesta sul sito istituzionale del Comune di Capraia e Limite (www.comune.capraia-e-limite.fi.it). Il richiedente – identificabile dal numero e data di protocollo della domanda presentata – potrà visualizzare sullo stesso la retta attribuitagli.

Allega:

- Copia del documento di identità (obbligatorio).
- Documentazione integrativa:

(da allegare alla presente domanda esclusivamente in presenza di particolari condizioni di disagio sociale o in presenza di alunni diversamente abili (Legge 104/1992)

Ai sensi della legge 196/2003, il sottoscritto autorizza il Comune di Capraia e Limite alla raccolta e al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili.

Data _____

Il richiedente _____

RICHIESTA DA PRESENTARE ENTRO E NON OLTRE IL 30 SETTEMBRE 2016

Le agevolazioni per domande pervenute dopo la scadenza stabilita (30.09.2016) e comunque entro e non oltre il 15.01.2017 verranno applicate a partire dai pasti del mese successivo alla presentazione della richiesta stessa.