



Amministrazione destinataria

Comune di Palestrina

Ufficio destinatario

Area EQ - SETTORE Servizi Sociali

Domanda di riduzione del pagamento del servizio di refezione scolastica e trasporto scolastico

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
					☐
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la riduzione dal pagamento dei seguenti servizi scolastici

☐ servizio di refezione scolastica

Per i seguenti figli

☐ primo figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ secondo figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ terzo figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ servizio di trasporto scolastico

Per i seguenti figli

☐ primo figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ secondo figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale

☐ terzo figlio

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☒ di appartenere ad un nucleo familiare che presenta una delle seguenti caratteristiche

☐ nucleo familiare monogenitoriale

☐ nucleo familiare con la presenza di almeno tre figli minori, ovvero nucleo familiare numeroso

☐ nucleo familiare nel quale vi è stata la perdita o riduzione dell'attività lavorativa di uno o entrambi i percettori di reddito a causa del decesso di un componente ovvero stato di invalidità accertato per il quale il soggetto risulta ancora in attesa della prevista provvidenza economica

☐ nucleo familiare con stato di disoccupazione da parte dell'unico percettore di reddito in conseguenza di ristrutturazione e cessazione dell'attività aziendale presso cui prestava lavoro in qualità di dipendente

☐ nucleo familiare con accertata assenza reddito non continuativa e riferita esclusivamente all'anno di riferimento dell'autodichiarazione ISEE

☐ altro
Specificare

☐ che, oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, il proprio nucleo familiare è così composto

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela	Professione	Reddito annuo	
						€
						€
						€

☐ di essere residente nel Comune di Palestrina

☐ di essere cittadino italiano, ovvero comunitario, ovvero extracomunitario in possesso di carte di soggiorno in corso di validità

☐ che l'attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità è pari a

Attestazione ISEE

€

☐ di essere a carico dei servizi sociali (da certificare con relativa relazione dell'ufficio)

☐ di essere in possesso del certificato di riconoscimento di grave handicap, ex art 3, comma 3 della Legge del 05/02/1992 n. 104 rilasciato dalla ASL competente per territorio

☐ di non aver spese insolute riferite ai servizi scolastici oggetto della presente richiesta, nel precedente triennio

☐ che le notizie fornite sono complete e veritiere e di impegnarsi a segnalare eventuali variazioni della situazione dichiarata entro trenta giorni dal loro verificarsi

☐ di impegnarsi a presentare eventuale ed ulteriore documentazione giustificativa a richiesta dell'Amministratore comunale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Palestrina

Luogo

Data

il dichiarante