



# CITTÀ DI ARICCIA

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Allegato 2

## UFFICIO SPECIALE STRATEGICO PER IL POLO DELL'INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA

Servizi Sociali

### MODULO PER LA RICHIESTA DI ESENZIONE TOTALE O PARZIALE DAL PAGAMENTO DELLA MENSA SCOLASTICA A.S. 2026/2027.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in ARICCIA Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale N° \_\_\_\_\_ tel./cell \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la concessione della prestazione assistenziale di natura economica, prevista dal regolamento comunale approvato con deliberazione del Commissario Prefettizio con i poteri del Consiglio Comunale n. 23 del 17/07/2012 e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 40 del 28/09/2017, relativa a:

#### **Esenzione totale o parziale dal pagamento del servizio mensa**

#### **A tal fine DICHIARA:**

- che l'I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, risultante dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica di cui al D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 e successive modifiche e integrazioni, presentata in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_, protocollo INPS n° \_\_\_\_\_ è di € \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che la valutazione delle domande e l'assegnazione dei relativi punteggi, verrà effettuata con i criteri contenuti nella Tabella B del Regolamento comunale per l'erogazione delle prestazioni assistenziali di natura economica approvato con deliberazione del Commissario Prefettizio con i poteri del Consiglio Comunale n. 23

del 17/07/2012 e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 40 del 28/09/2017.

A tale scopo il sottoscritto \_\_\_\_\_

**DICHIARA altresì**

**di essere:**

coniugato/a  separato/a  divorziato/a  celibe/nubile  vedovo/a

**1. Che il proprio nucleo familiare è:**

<b>MONOGENITORIALE</b> (presenza di un solo genitore, per separazione di fatto, giudiziale o divorzio, presenza madre nubile che ha riconosciuto con il proprio cognome il proprio/a figlio/a)	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>ORFANILE</b> (presenza di un solo genitore, per decesso dell'altra figura genitoriale)	<b>SI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>

**2. Che nel proprio nucleo familiare sono presenti:**

figli minori	numero _____
componenti con invalidità superiore al 66% e/o comprovata anche mediante certificazione L.104/92	numero _____
componenti ultrasessantacinquenni	numero _____

**3. Che il/la proprio/a figlio/a frequenta** (solo per i figli che usufruiscono del servizio mensa scolastica):

- Cognome e nome del minore \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

dell'Istituto/Scuola \_\_\_\_\_ ;

- Cognome e nome del minore \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

dell'Istituto/Scuola \_\_\_\_\_ ;

- Cognome e nome del minore \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

dell'Istituto/Scuola \_\_\_\_\_ ;

- Cognome e nome del minore \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

dell'Istituto/Scuola \_\_\_\_\_ ;

4. Che la presente richiesta di accesso alla prestazione assistenziale economica deriva dalla seguente situazione:

---

---

---

---

DICHIARA inoltre:

- a) di aver preso visione dello specifico regolamento comunale;
- b) di essere a conoscenza che:
  - le condizioni dichiarate formeranno oggetto di accertamento da parte degli organi competenti;
  - l'acquisizione e il trattamento dei dati personali relativi alle dichiarazioni avvengono nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento (UE) 2016/679;
  - in caso di dichiarazione mendace è soggetto alle sanzioni di cui all'art. 496 del Codice Penale e che è tenuto a comunicare ogni e qualsiasi variazione della condizione documentata entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi.;
  - le dichiarazioni mendaci saranno perseguite ai sensi di legge con conseguente e immediata revoca del beneficio in argomento e con l'applicazione dell'art. 23 del "Regolamento per l'erogazione di prestazioni assistenziali di natura economica" approvato con atto del

Commissario Prefettizio e adottato con i poteri del Consiglio Comunale n. 23 del 17/07/2012 e modificato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 40 del 28/09/2017;

c) di essere a disposizione dell'Ufficio Comunale per ogni ulteriore richiesta di notizie ed integrazioni documentali che l'Amministrazione non può acquisire autonomamente, né autocertificabili da parte del richiedente.

**Informativa concernente il trattamento dei dati personali**

INFORMATIVA PRIVACY art. 13 REG. (UE) N. 2016/679 e D.LGS. N. 196/2003 E SS.MM.II.

Il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti di accesso a quanto richiesto. I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria della pratica e la mancata indicazione può comportare la carenza di istruttoria e l'impossibilità di definire la domanda. I suoi dati possono essere comunicati alla Regione e ad altri enti previdenziali, ad altri settori del Comune che erogano prestazioni a sostegno del reddito e ad altri Comuni. I suoi dati non verranno trasferiti verso paesi terzi. Titolare del trattamento è il Comune di Ariccia. Il Titolare ha nominato un RPD individuato nella Fondazione Logos PA (mail: [privacy@logospa.it](mailto:privacy@logospa.it)) e tratterà i suoi dati avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.

L'informativa completa è visionabile sul sito del Comune e presso gli sportelli comunali. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dal Capo III del G.D.P.R. artt. 15 e ss. come descritto nell'informativa estesa e presente sul sito istituzionale dell'Ente.

Ariccia \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**La presente richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e firmata dal richiedente.**

**Saranno escluse le domande non sottoscritte dal dichiarante.**

Allega, inoltre, alla presente la seguente documentazione:

- Fotocopia Documento d'identità del richiedente in corso di validità  
(carta d'identità / Patente auto / Permesso di soggiorno)
- Copia attestazione ISEE del nucleo anagrafico in corso di validità;
- Eventuale copia dell'Atto di separazione con Decreto di omologazione;
- Eventuale copia dell'Atto di Divorzio;
- Eventuale copia verbale di invalidità civile e/o certificazione Legge 104/92 di ciascun componente il nucleo.

Ariccia,

FIRMA