

MODULO PER RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA

A.M.A. ROZZANO S.P.A.
VIALE LOMBARDIA 105
20089 ROZZANO

DOMANDA PER :

- ISCRIZIONE AL SERVIZIO REFEZIONE
- ISCRIZIONE AL SERVIZIO CENTRO ESTIVO
- ISCRIZIONE AL SERVIZIO NIDO

RICHIEDENTE:

Il /La sottoscritto/a (cognome).....
(nome)

Nato/aProv. di.....il.....

Residente in (Comune)..... via.....n.....

Telefono.....Codice fiscale.....

- GENITORE DEL/DEIMINORE/I
- TUTORE DEL/DEIMINORE/I

DATI DEL/DEI MINORE/I:

Cognome

Nome.....

Nato/a.....Prov. di.....il.....

Residente in (Comune)..... via.....n.....

Telefono..... Codice fiscale.....

Relazione di parentela con il richiedente.....

Frequentante la classe della scuola.....

Cognome

Nome.....

Nato/a..... Prov. di.....il.....

Residente in (Comune)..... via..... n.....

Telefono..... Codice fiscale.....

Relazione di parentela con il richiedente.....

Frequentante la classe della scuola.....

Cognome

Nome.....

Nato/a..... Prov. di.....il.....

Residente in (Comune)..... via..... n.....

Telefono..... Codice fiscale.....

Relazione di parentela con il richiedente.....

Frequentante la classe della scuola.....

Cognome

Nome.....

Nato/a..... Prov. di.....il.....

Residente in (Comune)..... via..... n.....

Telefono..... Codice fiscale.....

Relazione di parentela con il richiedente.....

Frequentante la classe della scuola.....

AI FINI DI OTTENERE L'ACCESSO A TARIFFE AGEVOLATE PREVISTE PER IL SERVIZIO RICHIESTO ED IN CORRISPONDENZA DELLA CERTIFICAZIONE ISEE PRESENTATA

DICHIARA

CHE NE' IL/LA SOTTOSCRITTO/A, NE' ALCUNO DEI COMPONENTI IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, E' TITOLARE OVVERO POSSIEDE ALMENO UNO DEI SEGUENTI BENI O SERVIZI:

- AUTOVETTURE A BENZINA O GAS SUPERIORE A 1600 C.C. O DIESEL SUPERIORE A 1999 C.C. CON MENO DI TRE ANNI DALLA PRIMA IMMATRICOLAZIONE;
- NATANTI O AEROMOBILI REGISTRATI;
- IMMOBILI (OLTRE LA PRIMA CASA);
- IMMOBILI NON ESENTI DALL' I.C.I. AI SENSI DELLA LEGISLAZIONE VIGENTE;
- UTENZE ELETTRICHE DOMESTICHE SUPERIORI AI 3KW;

DICHIARA INOLTRE

DI NON ESSERE MOROSO NEI PAGAMENTI DI SERVIZI COMUNALI OVVERO DI ESSERE MOROSO PER I SEGUENTI SERVIZI /PAGAMENTI:

- 1) _____
- 2) _____

CHE IL NUCLEO FAMILIARE DI CONVIVENZA DEL/DEI MINORI È COSÌ COMPOSTO:

Cognome e nome	Data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela	invalidità

Il/la richiedente

DICHIARA INFINE

- DI DARE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LE FINALITÀ E CON LE MODALITÀ SPECIFICAMENTE INDICATE NELL'INFORMATIVA DI CUI ALL' ART. 13 DEL D. LGS N. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI";
- DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLA POSSIBILITÀ DI ESECUZIONE DI CONTROLLI DIRETTI AD ACCERTARE LA VERIDICITÀ DELLE INFORMAZIONI FORNITE AI SENSI DELLA L. 109/98 E 130/00 CON INVIO DI DOCUMENTAZIONE AGLI UFFICI DELLA GUARDIA DI FINANZA;
- DI AUTORIZZARE PREVENTIVAMENTE AD ESEGUIRE DETTI CONTROLLI DI VERIDICITÀ;
- DI ESSERE CONSAPEVOLE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI DEL DECADIMENTO DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI E DELLE SANZIONI PENALI PREVISTI DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. DEL 28 DICEMBRE 2000 N. 445, OLTRE AD UN ADDEBITO PARI ALLE INTEGRAZIONI/AGEVOLAZIONI ECONOMICI EVENTUALMENTE RICEVUTI CON APPLICAZIONE DI INTERESSI LEGALI E RISARCIMENTO DANNI MATERIALI E MORALI CAUSATI ALL'ENTE.

Il/la richiedente

ALLEGA ALLA DOMANDA :

- copia carta d'identità del/della richiedente;
- copia della dichiarazione sostitutiva unica e dell' attestazione ISEE in corso di validità **(del nucleo familiare del/dei minore/i)**;

Rozzano, li _____

il/la richiedente
