

Spett.le
Comune di Annone di Brianza
Via S. Antonio n. 4
23841 ANNONE DI BRIANZA (LC)

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE PER DETRAZIONE SPESE
MENZA SCOLASTICA ANNO 2017**

Il/La sottoscritto/a **genitore – esercente la potestà**

Cognome	Nome		
Nato a	Il	C.F.	
Residente a	Prov.	Via	n.
Telefono	E- mail		
Cell. Madre	Cell. Padre		

(i numeri di cellulare saranno utilizzati anche per inviare sms urgenti sui servizi)

dell'alunno / degli alunni:

Cognome	Nome		
Nato a	Il	C.F.	
Residente a	Prov.	Via	n.

Cognome	Nome		
Nato a	Il	C.F.	
Residente a	Prov.	Via	n.

Cognome	Nome		
Nato a	Il	C.F.	
Residente a	Prov.	Via	n.

CHIEDO

Idonea certificazione attestante le spese dallo stesso sostenute e regolarmente pagate nell'anno 2017, per la refezione scolastica usufruita presso la scuola _____ di Annone di Brianza.

Data _____

IN FEDE

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY:

I dati personali raccolti verranno trattati, ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del vigente regolamento comunale per il trattamento dei dati sensibili, unicamente al fine di espletare le procedure relative al presente procedimento amministrativo. I dati verranno comunicati al personale interno dell'Amministrazione comunale, ad ogni altro soggetto che ne abbia interesse ai sensi della L. n. 241/1990, ai soggetti destinatari delle comunicazioni previste in materia. I dati potranno essere utilizzati, altresì, in forma aggregata per l'elaborazione di statistiche nell'ambito dei compiti istituzionali del Comune. I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del citato D. Lgs. n. 196/2003. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Economico-Finanziario Sabrina Saponara.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ente locale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione D.Lgs. 196/2003), compresi casi di trasmissione degli stessi dati a soggetti affidatari della gestione dei servizi per i quali i dati sono necessari e vengono richiesti.

Il sottoscritto/l sottoscritti, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, fornisco/no il mio/ns. consenso al trattamento dei dati personali ai fini della gestione del contenuto della presente domanda.

Data,

Firma
