



## CITTÀ DI BARONISSI

Provincia di Salerno

C.F. 80032710651

Part.IVA 00247810658

SETTORE AFFARI GENERALI ED AMMINISTRAZIONE STRATEGICA SERVIZI ALLA PERSONA

### **Esenzione dal pagamento per la tariffa stabilita per la fruizione del servizio refezione per l'anno scolastico 2024/2025 .**

#### **Destinatari**

Il beneficio è destinato alle famiglie residenti nel Comune di Baronissi che abbiano un indice di situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità non superiore a € 6.000 e che non siano percettori del reddito di inclusione.

#### **Domanda di ammissione**

La richiesta del beneficio deve essere sottoscritta da uno dei genitori (o dal soggetto che rappresenta il minore). All'istanza, disponibile presso l'URP, dovranno essere allegati a pena di esclusione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento del genitore che sottoscrive la domanda;
2. certificato ISEE in corso di validità relativo al reddito del nucleo familiare (N.B. in caso di attestazione Isee pari a zero, il richiedente deve dichiarare, pena l'esclusione dal beneficio, la fonte ed i mezzi da cui il nucleo familiare ha tratto sostentamento);
3. dichiarazione di non essere percettori del reddito di inclusione;
4. di essere in regola con i pagamenti dei "Servizi Scolastici" degli anni precedenti.

La domanda, corredata dalla relativa documentazione, deve essere presentata a mano entro e non oltre le ore 12.00 del **30 settembre 2024** pena l'esclusione.

#### **Controlli**

Il Comune di Baronissi provvederà ad effettuare idonei controlli sulle dichiarazioni rese dagli istanti. L'attuazione dei controlli, circa la veridicità dei dati forniti, sarà effettuata avvalendosi dei sistemi informativi telematici in possesso dell'Ente oltre che con l'invio degli elenchi dei richiedenti alla Guardia di Finanza competente per territorio. In caso di accertamento di false dichiarazioni sarà disposta la decadenza del beneficio e si procederà alla denuncia d'ufficio all'autorità giudiziaria.

#### **Tutela della privacy**



## CITTÀ DI BARONISSI

Provincia di Salerno

C.F. 80032710651

Part.IVA 00247810658

### SETTORE AFFARI GENERALI ED AMMINISTRAZIONE STRATEGICA SERVIZI ALLA PERSONA

I dati di cui il Comune di Baronissi verrà in possesso a seguito della presente procedura verranno trattati nel rispetto dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 679/2016.

#### **Responsabile del procedimento**

Ai sensi della L.241/90 e successive modifiche ed integrazioni il responsabile del procedimento è la Dott.ssa Felicia Landi.

Baronissi, 02.09.2024

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Dott.ssa Felicia Landi



SETTORE AFFARI GENERALI ED AMMINISTRAZIONE STRATEGICA

RICHIESTA ESENZIONE SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA  
A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del genitore)

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

DICHIARA

di avere uno o più figli che usufruiscono del servizio mensa comunale;

di avere l' ISEE in corso di validità inferiore a € 6.000;

pertanto

CHIEDE ESENZIONE

per il Servizio di Mensa Scolastica

per l'alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

Che frequenta la scuola:

d'infanzia (denominazione) \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

primaria (denominazione) \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

per l'alunno/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

Che frequenta la scuola:



## SETTORE AFFARI GENERALI ED AMMINISTRAZIONE STRATEGICA

### RICHIESTA ESENZIONE SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S. 2024/2025

d'infanzia (denominazione) \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

primaria (denominazione) \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

#### DICHIARA

**Che tutti i componenti del proprio nucleo familiare non percepiscono il reddito di inclusione, o altro sostegno pubblico al reddito.**

**Di essere in regola con i pagamenti dei servizi scolastici degli anni precedenti.**

Baronissi, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Allega:

- ▶ Attestazione ISEE in corso di validità.
- ▶ Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.

-Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione economica.

-Non possono essere accordati più di due esoneri per nucleo familiare.

-In caso di attestazione ISEE pari a 0 dovrà essere presentata dichiarazione sostitutiva nella quale si attestino le fonti e i mezzi di sostentamento del nucleo familiare.

-Il termine per la presentazione delle istanze è il -----



SETTORE AFFARI GENERALI ED AMMINISTRAZIONE STRATEGICA

RICHIESTA ESENZIONE SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA  
A.S. 2024/2025

**DICHIARAZIONE**

(da compilare in presenza di attestazione ISEE pari a 0€)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_, ai sensi del D.P.R. n.455/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che le fonti e i mezzi dai quali il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento nell'anno \_\_\_\_\_ derivano da:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e sono quantificabili in € \_\_\_\_\_.

Baronissi, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_