Comuni di Bientina, Buti, Calcinaia, Capannoli, Casciana Terme Lari, Palaia, Pontedera

ZONA VALDERA
PROVINCIA DI PISA

Domanda di Rimborso Tariffe Scolastiche

0	1	0	4	0	0	1	0

Ai "Servizi Scolastici" dell'Unione Valdera
presso il Comune di _____

Io sottoscritto Cognome_____ Nome_____

Sesso M / F Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a _____Provincia_____ il|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____CAP|__|__|__|__|__|

in Via/Piazza _____ n.|__|__|__|__|

email _____ PEC _____

tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| tel.cell.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in qualità di: □ Padre □ Madre □ Tutore □ Affidatario □ Adottante

del/la bambino/a

Cognome e Nome _____ Sesso M / F

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

frequentante la scuola _____

Classe [ ] Sezione [ ]

CHIEDO

Il rimborso delle Tariffe Scolastiche relative al servizio:

□ Mensa Scolastica

□ Trasporto Scolastico

□ Pre-Post Scuola

Inoltre consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione (art.71) emerga che quanto è stato dichiarato non corrisponde a verità (art.75), e delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art.76) e che sarò tenuto alla restituzione delle somme indebitamente percepite (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

DICHIARO

Che il rimborso venga erogato nella seguente modalità:

❒ Con accredito erogato sul seguente conto corrente bancario o postale:

(Se il conto corrente non è intestato al richiedente indicare i dati dell'intestatario)

Cognome_____ Nome_____

Sesso M / F Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a _____Provincia_____ il|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____CAP|__|__|__|__|__|

in Via/Piazza _____ n.|__|__|__|__|

email _____ PEC _____

tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| tel.cell.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ISTITUTO BANCARIO/ POSTE ITALIANE barrare la voce che non interessa e specificare solo l'istituto bancario	

COORDINATE BANCARIE (IBAN)																												
ID PAESE				CIN	codice ABI						codice CAB					Numero di CONTO CORRENTE												

❒ Con quietanza diretta, fino ad un importo inferiore ai 1000 euro, erogabile in contanti presso qualsiasi filiale della Banca di Credito Cooperativo di Fornacette

❒ Con quietanza diretta, fino ad un importo inferiore ai 1000 euro, erogabile in contanti presso qualsiasi ufficio postale.

ALLEGO

❒ Ricevute di Pagamento delle tariffe versate di cui richiedo il rimborso

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art.13 Dlgs. n. 196/2003, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato al perseguimento delle finalità del servizio e nel rispetto delle previsioni di legge*. Il trattamento dei dati avverrà presso il competente servizio dell'Unione Valdera e del suo Comune,* con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio. I suoi dati saranno comunicati alla Guardia di Finanza e alle aziende/associazioni/cooperative che erogano i servizi. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all' art. 7 D.lgs. n.196/2003, e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.
Il titolare del trattamento è l'Unione dei Comuni della Valdera Via Brigate Partigiane n. 4 – Pontedera.
Il Responsabile del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è PATRIZIA DERI tel 0587 299575 e-mail p.deri@unione.valdera.pi.it

Data _____ Firma _____