



Comune di Signa

(Città metropolitana di Firenze)

COMUNE DI SIGNA
U.O. PUBBLICA ISTRUZIONE

Oggetto: Comunicazione ISEE ai fini del calcolo della tariffa a. s. 2024/2025 per il servizio di Refezione scolastica.

- PRIMARIA DON MILANI/INFANZIA COLLODI
- INFANZIA SANT'ANGELO
- PRIMARIA MARCO POLO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ tel. Cell. _____

email _____ **(obbligatoria)**

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

padre/madre **dell'alunno/a:** **COGNOME/NOME** _____

nato/a a _____ il _____ m ___ f ___

residente a _____ in Via/Piazza _____ n./int _____

Iscritto per l' a.s. 2024/2025 presso:

- l'Istituto comp.vo Statale Giorgio La Pira:

	Primaria Don Milani	classe	sez.
	Infanzia Collodi	classe	sez.
	Primaria Marco Polo	classe	sez.

- l'Istituto comp.vo Statale di Signa:

	Infanzia Sant'angelo	classe	sez.
--	----------------------	--------	------

iscritto al servizio di refezione scolastica del Comune di Campi Bisenzio per l'anno scolastico 2024/2025

Consapevole che

- ✓ L'importo della tariffa viene applicato come previsto dalla Deliberazione G.C. 153/2020 e dalla convenzione tra i due comuni (DGC 100/2020);
- ✓ Ai sensi del Regolamento comunale per l'applicazione dell'I.S.E.E. - D.G. 78/2015 possono beneficiare dei contributi e delle agevolazioni tariffarie solo i cittadini residenti a SIGNA; i minori sono da considerarsi residenti se conviventi a SIGNA con un genitore/tutore residente come da anagrafe. **Il valore Isee da inserire nella dichiarazione è quello riferito al minore;**
- ✓ L'attestazione avrà validità per l'intero anno scolastico 2024/2025;
- ✓ **In caso di presenza di più bambini è necessario compilare una comunicazione Isee per ogni bambino;**

- ✓ La tariffa viene calcolata su base isee con decorrenza dal primo giorno di inizio del servizio di refezione scolastica se consegnata entro il **20/08/2024**. Per le dichiarazioni consegnate successivamente a tale data la decorrenza dell'agevolazione è dal mese successivo alla richiesta se presentata entro il giorno 20 del mese o dal primo giorno del secondo mese successivo se presentata dopo il giorno 20 del mese;
- ✓ La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria personale responsabilità, con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- ✓ Su quanto dichiarato i competenti uffici effettueranno controlli a campione nei termini previsti dal Regolamento comunale per l'applicazione dell'I.S.E.E., Regolamento per il controllo delle dichiarazioni sostitutive, Determina 815/2022 relativa ai procedimenti di competenza del settore 2. Verranno effettuati controlli su tutti gli Isee di valore pari a € 0, controlli a campione sugli Isee di valore superiore, controlli puntuali quando lo richiedano esigenze istruttorie. Qualora dal controllo emergano elementi di falsità gli atti contenenti le false dichiarazioni verranno trasmessi all'autorità giudiziaria. Il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere con applicazioni delle sanzioni amministrative e penali conseguenti;

DICHARA

a) di essere in possesso di una certificazione ISEE in corso di validità sottoscritta in data _____ al n. _____ calcolata ai sensi del DPCM 159/2013 e ss.mm.e ii., dalla quale risulta un valore I.S.E.E riferito al minore pari ad € _____

(e pertanto chiede l'applicazione della seguente tariffa - barrare la tariffa corrispondente al proprio Isee)

Barrare	Isee in €	Costo pasto in €
<input type="checkbox"/>	0/3500	0,90
<input type="checkbox"/>	Richiesta dei competenti servizi sociali qualora il bambino frequentante il servizio sia in affidamento familiare o in comunità nel comune di Signa (allegare documentazione)	0,90
<input type="checkbox"/>	3501-5500	1,80
<input type="checkbox"/>	5501-9500	2,70
<input type="checkbox"/>	9501-13000	3,30
<input type="checkbox"/>	13001- 16.000	4,20
<input type="checkbox"/>	16.001 - 19000	4,30
<input type="checkbox"/>	19.001 - 22.000	4,40
<input type="checkbox"/>	22001 - 25.000	4,50
<input type="checkbox"/>	25.001 – 30.000	4,70

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2916, l'interessato potrà prendere visione dell'Informativa, dei "Diritti degli interessati" e del relativo modulo, pubblicati nella home page del sito del Comune, nella "Sezione Privacy – Regolamento U.E". Il titolare del Trattamento è: Comune di Signa

Si allega il documento di identità del sottoscrittore

Signa, _____

firma _____