Al Comune di Borgomanero
Ufficio servizi sociali
C.so Cavour, 16
28021 Borgomanero

COMUNICAZIONE DELL' ISEE PER L' APPLICAZIONE DELL'AGEVOLAZIONE TARIFFARIA NEI SERVIZI EXTRA-SCOLASTICI

Il sottoscritto genitore/tutore: _____
Cognome Nome

nato a_____il _____

residente a:_____via:_____

codice fiscale_____telefono:_____

e-mail*_____

**(acconsento all'invio di comunicazioni inerenti al servizio)*

I CUI FIGLI UTILIZZERANNO I SERVIZI SCOLASTICI PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/25:

Nome e Cognome	Nato il	Scuola	Classe

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 445/00, art. 46/47 e art. 38) **consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni o attestazioni di fatti non più rispondenti a verità** (D.P.R. 445/00, art. 76)

che l'ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____

numero di protocollo: INPS-ISEE-_____

sottoscritto in data _____ con scadenza in data _____

INFORMATIVA: Ai sensi del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR)
il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che:

- i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione/istanza viene resa, nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE;
- l'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento 679/2016/UE;

l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è consultabile all'indirizzo https://www.comune.borgomanero.no.it/amministrazione/amministrazione-trasparente/privacy

Luogo e data_____ Firma del dichiarante _____

La presente dichiarazione viene consegnata a norma del'art. 38 della L. 445/00 unitamente a fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.