



RICEVUTA IN DATA
DA

Ristorazione Spa

Comune di Figline Valdarno

RICHIESTA RIDUZIONE ISEE PER SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO 2012-2013

(!) SI PREGA DI COMPILARE IN TUTTE LE PARTI IN STAMPATELLO INSERENDO IN MODO LEGGIBILE UNA SOLA LETTERA PER OGNI CASELLINA.

Il/la sottoscritto/a

(NOME DEL GENITORE)

(COGNOME DEL GENITORE)

.....

.....

Residente a

.....

Via

.....

N°

.....

CAP

.....

Prov

.....

Codice fiscale

obbligatorio

.....

Cellulare

.....

In qualità di (genitore/tutore) dell'alunno seguente iscritto per l'a.s. corrente nelle scuole di FIGLINE VALDARNO:

(NOME DELL'ALUNNO)

.....

(COGNOME DELL'ALUNNO)

.....

(NATO IL:)

...../...../.....

(CODICE FISCALE DELL'ALUNNO)

.....

(SCUOLA)

(CLASSE-SEZIONE)

(SCUOLA)

(CLASSE-SEZIONE)

- Scuola dell'infanzia "Cavicchi"
- Scuola dell'infanzia "Via Piave"
- Scuola dell'infanzia "Ponte agli Stolli"
- Scuola dell'infanzia "Serristori"
- Scuola primaria "Cavicchi"
- Scuola Secondaria "L. Da Vinci" sede

.....

- Scuola primaria "Del Puglia"
- Scuola primaria "San Biagio"
- Scuola primaria "Matassino"
- Scuola primaria "Serristori"
- Secondaria "L. Da Vinci" succursale Matassino

.....

AL FINE DELL'ASSEGNAZIONE DELLE TARIFFE PER IL SERVIZIO RICHIESTO consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni e della perdita automatica dei benefici eventualmente ottenuti a seguito delle stesse, DICHIARA CHE:

il proprio indicatore **ISEE REDDITO 2011** è uguale a

.....

€

Scadenza

Per poter avere diritto alle riduzioni tariffarie, ogni anno, si dovrà comunque ripresentare in copia, l' ATTESTAZIONE ISEE RELATIVA AL REDDITO dell'anno precedente (2011)

LE RICHIESTE SENZA COPIA DELLA DICHIARAZIONI -ISEE ALLEGATA SARANNO COLLOCATE NELLA TARIFFA MASSIMA PREVISTA

Le riduzioni tariffarie sono previste per i soli residenti NEL COMUNE DI FIGLINE VALDARNO

Tariffazione per l'anno in corso 2012-2013

Fascia €. 2,05	con reddito da dichiarazione ISEE fino ad Euro 7.000,00 per famiglie con 3 o più figli utenti
Fascia €. 2,28	con reddito da dichiarazione ISEE fino ad Euro 7.000,00
Fascia €. 2,94	con reddito da dichiarazione ISEE da Euro 7.000,01 a Euro 13.000,00 per famiglie con 3 o più figli utenti
Fascia €. 3,27	con reddito da dichiarazione ISEE da Euro 7.000,01 a Euro 13.000,00
Fascia €. 3,62	con reddito da dichiarazione ISEE da Euro 13.000,01 a Euro 15.000,00 per famiglie con 3 o più figli utenti
Fascia €. 4,01	con reddito da dichiarazione ISEE da Euro 13.000,01 a Euro 15.000,00
Fascia €. 4,58	con reddito da dichiarazione ISEE oltre Euro 15.000,01 ed utenti non residenti in assenza di accordi tra Amministrazioni Comunali

Notizie utili:

Dove:

Uff. Ref. Scolastica Elior Ristorazione Spa, Via Martiri Cavicchi, 16 (entrata cancello scuola Materna Cavicchi)

Quando:

Dal 11/06 al 12/07/2012 dal lunedì' al giovedì' con orario 10.30-13.00

Dal 03/09 al 7/09/2012 dal lunedì' al venerdì' con orario 09.00-13.00/14.00-16.00

Per eventuali informazioni telefonare negli stessi giorni ed orari allo **055/951859** cercando della Responsabile.

Per le famiglie con 3 o più figli utenti del servizio mensa si prega di compilare il modello di autocertificazione sottostante

**Modello di autocertificazione
Stato di famiglia**

COGNOME

NOME

LUOGO

DATA DI NASCITA

Il sottoscritto si impegna a pagare la tariffa deliberata dal Comune autorizzando l'invio del documento di addebito a proprio carico all'indirizzo sopraindicato comunicando tempestivamente eventuali cambi di indirizzo, di n.telefonico, di situazione reddituale.

(luogo e data)_____ (firma)_____

(IL DICHIARANTE)

PRIVACY: Ai sensi D. Lgs. n. 196/2003 sulla tutela della privacy, Elior Ristorazione Spa, in qualità di "Titolare" del trattamento dei dati personali forniti, dichiara che tali informazioni verranno conservate all'interno dei propri archivi informatici e/o cartacei con garanzie di sicurezza e riservatezza. L'utilizzo di tali dati è limitato esclusivamente allo svolgimento dei rapporti tra i clienti e Avenance Spa. Ai sensi dell' art.13, il cliente potrà, in qualsiasi momento richiedere la verifica, la variazione o la cancellazione dei suoi dati personali.

Data_____

Firma_____