

ALL. C)

RIMBORSO - RICARICHE MENSA NON UTILIZZATE
ANNO SCOLASTICO _____

Da consegnare all’Ufficio Relazioni Pubbliche della Comunità Alta Valsugana e Bersntol, piazza Gavazzi 4, Pergine Valsugana (previo appuntamento ai numeri: 0461/519543 e 0461/519544) , **oppure da inviare** per Email, del “Servizio Programmazione e Diritto allo studio” della Comunità, al seguente indirizzo:

servizio.programmazione@comunita.altavalsugana.tn.it

N.B. Da allegare, obbligatoriamente, un documento valido d’identità.

Spettabile
Servizio Programmazione e Diritto allo Studio
COMUNITA’ ALTA VALSUGANA E BERSNTOL
Piazza Gavazzi, 4 – 38057 PERGINE VALSUGANA

La/il sottoscritta/o _____ codice fiscale: _____ indirizzo:
_____ n° _____ comune _____ Cap _____
provincia _____ n° telefonico: _____ genitore dell'alunno/a
_____ che ha frequentato l’Istituto
_____, chiede il rimborso di € _____ per ricariche
mensa scolastica non utilizzate (non saranno oggetto di rimborso importi inferiori o uguali ad €. 5,00=, giusta deliberazione

Giunta Comunità Alta Valsugana e Bersntol n. 44 dd. 17.03.2015).

Tale rimborso viene richiesto a seguito di:

- termine ciclo studi;
- passaggio a Istituto scolastico fuori dalla Comunità Alta Valsugana e Bersntol;
- ritiro dalla scuola (avvenuto in data _____);
- ricarica effettuata erroneamente (avvenuta in data _____);
- altro: _____

A tal fine chiede l’accredito sul c/c intestato al richiedente o cointestato presso la banca A tal fine
chiede l’accredito sul c/c intestato al richiedente o cointestato presso la banca

Coordinate bancarie EU IBAN: (obbligatorie)

Paese	<table border="1"><tr><td>I</td><td>T</td><td></td><td></td></tr></table>	I	T			codice CIN	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>							
I	T													
codice ABI	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						codice CAB	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
c/c n°	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													

Data _____ Firma _____

N.B. In caso di invio per posta, pec, a mezzo fax o per tramite di persona diversa dal dichiarante, alla presente richiesta va allegata una fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante (carta d'identità – patente – libretto pensione); in caso di sottoscrizione da parte del dichiarante in presenza del pubblico dipendente addetto al ritiro della domanda, non serve allegare quanto sopra indicato

Servizio Programmazione e Diritto allo Studio
COMUNITÀ ALTA VALSUGANA E BERSNTOL

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Istruzione, Mense e Programmazione per lo svolgimento dell'attività di gestione del Servizio mense scolastiche in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è la Comunità Alta Valsugana e Bersntol. Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet www.comunitrentini.it). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'ente e nella sezione Privacy del sito www.comunita.altavalsugana.tn.it.

Il Titolare del Trattamento

Il Presidente

F.to - Andrea Fontanari -