



VADEMECUM DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A. S. 2018/19

COME PROCEDERE?

L'iscrizione è da consegnare presso il Centro Cottura Gemos di Cento in Via dei Tigli, 2 dal 14 Maggio 2018 al 14 Settembre 2018 anche previo appuntamento da accordare telefonando al nr. 0516831566) o da inviare tramite e-mail all' indirizzo mensacento@gemos.it , con in allegato un documento di riconoscimento in corso di validità.

Gli orari di apertura degli uffici per effettuare le iscrizioni sono dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 15.00.

E' possibile scaricare il modulo di iscrizione dal sito www.gemoscento.ecivis.it e dal sito internet del Comune di Cento all'indirizzo www.comune.cento.fe.it (Aree tematiche - scuola, infanzia e istruzione – mensa scolastica)

COSA E' NECESSARIO?

Il genitore o il tutore che esercita potestà genitoriale che si reca ad effettuare l'iscrizione, deve essere munito di:

- documento di identità valido del genitore o del tutore che esercita potestà genitoriale (carta di identità, patente di guida o passaporto)
- codice fiscale genitore e alunno
- e-mail genitore
- recapito telefonico genitore (nr. cellulare)
- per fruire di agevolazione tariffaria: attestazione ISEE in corso di validità
- codice IBAN (se interessato all'addebito continuativo sul c/c bancario)

PRECISAZIONI:

- ✓ L'iscrizione è valida per tutto il ciclo scolastico salvo rinuncia, che deve essere consegnata presso i nostri uffici compilando apposito modulo scaricabile dal sito www.gemoscento.ecivis.it nella sezione Documenti e dal sito internet all'indirizzo www.comune.cento.fe.it (aree tematiche - scuola, infanzia e istruzione – mensa scolastica) .
- ✓ Il genitore intestatario delle rette della mensa scolastica avrà la possibilità di scaricare, nella propria area personale del sito www.gemoscento.ecivis.it, la documentazione relativa alla detrazione fiscale delle spese sostenute, da allegare alla propria dichiarazione dei redditi (730 o Unico).
- ✓ In caso di bambini con diete patologiche è necessario presentare valido certificato medico all'inizio di ogni anno scolastico, da consegnare all'ufficio dietetico presso il cento di cottura Gemos in Via dei Tigli, 2 (tranne i certificati che attestano la patologia celiaca).
- ✓ Dieta per motivi etici o religiosi: è necessario compilare apposito modulo.



COMUNE DI CENTO
Settore V - Servizi alla Persona
Servizi Scolastici

RIS. UFFICIO

AMMONTARE INSOLUTI A.P.

E _____, _____

Domanda di iscrizione al Servizio Mensa Scolastica

(Valida per tutto il ciclo scolastico salvo disdetta*)

**da compilare in apposita modulistica*

da consegnare presso il **Centro di Cottura Gemos**, via dei Tigli n. 2 **ENTRO IL 14 SETTEMBRE 2018**

ORARI DI APERTURA DELL'UFFICIO dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 15:00

anche previo appuntamento da concordare al nr. 051/6831566 per evitare attese o da inviare tramite e-mail all'indirizzo mensacento@gemos.it

E' possibile scaricare la modulistica on line dal sito www.gemoscento.ecivis.it e dal sito internet all'indirizzo www.comune.cento.fe.it (aree tematiche - scuola, infanzia e istruzione – mensa scolastica)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

in relazione alla presente domanda di iscrizione al servizio di mensa scolastica del/della proprio/a figlio/a, avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 ed all'art. 3 (1) del T.U. sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità,

dichiara quanto segue:

1) I PROPRI DATI ANAGRAFICI E FISCALI

(validi per l'invio di ogni comunicazione, compreso i bollettini di pagamento)

Nat ___ a (2) _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____ Recapito/i telefonico/i* _____

Indirizzo di posta elettronica* _____

e residente a _____ (____) Via _____

domiciliato a (3) _____ CAP _____ in via _____

nella sua qualità di : genitore esercitante la potestà genitoriale

* dati necessari per l'invio di comunicazioni

2) I DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A

(per il quale si chiede l'iscrizione, residente o domiciliato con la/il sottoscritta/o)

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F

Nat_a (4) _____ il _____ CodFiscale _____

indirizzo corrispondente alla residenza del genitore intestatario

residenza diversa dal genitore intestatario: Via _____

Loc. _____ Prov. _____ CAP _____

1. Qualora cittadino straniero di un Paese dell'Unione Europea oppure di un Paese extra Unione Europea - 2)/4) Indicare nazione (se nato/a all'estero) - 3) Compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza -

3) CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA (barrare il servizio interessato) :

SCUOLA DELL'INFANZIA - PASTO GIORNALIERO COMPRENSIVO DI COLAZIONE E/O MERENDA

SCUOLA PRIMARIA/SECONDARIA

TEMPO PIENO

MODULO CON RIENTRO NEI SEGUENTI GIORNI: _____

A decorrere dal giorno: _____ ISTITUTO COMPRENSIVO NR. 1 2 3 4

SCUOLA: _____ Classe-Sez.: _____

L'eventuale RINUNCIA al servizio di refezione scolastica deve essere comunicata al Centro Cottura per iscritto tramite modulo apposito disponibile nella sezione documenti del sito www.gemoscento.ecivis.it e decorrerà dal giorno successivo alla data di protocollazione della stessa.

4) AI FINI DELLA RIDUZIONE DELLA TARIFFA PER ALUNNI ISCRITTI AL SERVIZIO APPARTENENTI AL MEDESIMO NUCLEO FAMILIARE SUCCESSIVI AL PRIMO FIGLIO, SI E' PRESENTATA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER I SEGUENTI ALUNNI:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA (5)
1.			
2.			
3.			

5) DICHIARA INOLTRE:

- di aver preso visione del regolamento comunale del Servizio di mensa scolastica;
 - di aver preso attenta visione delle tariffe comunali di mensa scolastica e che il mancato pagamento delle tariffe dovute darà luogo al recupero del credito, anche in forma coattiva, con addebito di spese ed interessi per l'attività di recupero;
 - **di essere a conoscenza che Gemos Soc. Coop. si riserva di accettare l'iscrizione degli utenti non in regola con i pagamenti all'inizio del nuovo anno scolastico;**
 - **di essere a conoscenza che il Concessionario Gemos Soc. Coop. si riserva la facoltà di affidare a terzi la gestione del recupero crediti, informando fin da ora che saranno addebitate agli utenti morosi i costi relativi alle spese sostenute per tale attività;**
 - di essere informato che, qualora le comunicazioni inviate tramite il servizio postale dovessero ritornare al mittente per mancato recapito (anche dovuto al mancato riscontro con il nominativo riportato al domicilio indicato nel presente modulo di iscrizione) le stesse saranno recapitate tramite la consegna diretta agli utenti presso la classe frequentata;
 - **di essere stato messo a conoscenza che il concessionario potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.**
- La presentazione della presente istanza comporta l'avvio del procedimento di controllo dei dati dichiarati ai sensi del DPR 445/2001. Per l'avvio del procedimento di controllo non verranno effettuate specifiche comunicazioni essendo lo stesso parte del procedimento di iscrizione;
- il cittadino può prendere visione della documentazione relativa all'iscrizione presso il Concessionario Gemos Soc. Coop. - Ufficio Mensa di Via Dei Tigli n. 2, o sul sito www.gemoscento.ecivis.it accedendo tramite credenziali personali.

5) Indicare la relazione di parentela con il bambino per il quale si chiede l'iscrizione

6) AGEVOLAZIONI TARIFFARIE

PER USUFRUIRE DI EVENTUALI AGEVOLAZIONI DI TARIFFA E' NECESSARIO COMPILARE APPOSITO MODULO "DOMANDA DI ATTRIBUZIONE IN BASE ALL'ISEE DI TARIFFE AGEVOLATE E PER L'ACCESSO AI SERVIZI/CONTRIBUTI EDUCATIVI E SCOLASTICI PER L'A.S. 2017/2018" che si allega alla presente:

SI'

NO

Si informa che l'agevolazione tariffaria derivante dall'ISEE verrà applicata da parte della Gemos Soc. Coop. dal mese successivo a quello di protocollazione. Si ricorda inoltre che, in caso di non presentazione di una nuova autocertificazione ISEE VALIDA ENTRO IL MESE DI GENNAIO 2018, dal mese successivo verrà applicata la tariffa massima.

7) MODALITA' DI PAGAMENTO

E' possibile pagare i bollettini tramite:

- **MAV**
bollettini bancari con scadenza a 45 giorni fine mese consumazione;

- **SEPA**
addebito continuativo sul c/c bancario.

Chi fosse interessato può richiederlo alla propria banca seguendo le modalità riportate nell' allegato.
I SEPA avranno come scadenza 60 giorni fine mese consumazione.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE STATO INFORMATO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI PROPRI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016

- I dati sopra riportati che sono comunicati e vengono acquisiti dall'Ente saranno trattati in modo lecito e con correttezza al fine del procedimento per la quale la presente dichiarazione è resa e per le attività ad esso correlate e conseguenti
- I dati trattati potranno essere anche dati sensibili (Art. 9 del regolamento UE n. 679/2016) utilizzati al solo scopo degli specifici procedimenti attinenti alle suddette finalità di iscrizione e per usufruire dei servizi
- Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali nel rispetto dei principi di integrità di sicurezza e riservatezza dei dati. I dati saranno raccolti dal Concessionario Gemos Soc. Coop.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri procedimenti procedurali
- Il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità di realizzare l'istruttoria necessaria
- I dati conferiti, compresi quelli sensibili, saranno comunicati per gli adempimenti procedurali ad altri soggetti pubblici e privati fornitori della filiera, oltre alla ditta incaricata del recupero crediti
- Il dichiarante può esercitare i diritti in materia di protezione dei dati personali per l'accesso, la rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti e erronei raccolti in violazione di legge avendo come riferimento il Concessionario del servizio di ristorazione scolastica Gemos Soc. Coop.
- La cancellazione dei dati comporta l'annullamento del procedimento di iscrizione ed eventuale frequenza del servizio
- Il titolare del trattamento dei dati è il Concessionario Gemos Soc. Coop.

Manifestazioni del consenso (art. 7 Regolamento UE n.679/2016)

Consente il trattamento dei suoi dati personali sensibili nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa?

Consento il trattamento

NON consento il trattamento

Si precisa che, sulla base della direttiva CEE, il non consenso ai dati, non permette la gestione dei dati sensibili del cittadino, e pertanto, la domanda di iscrizione non può essere accolta.

Cento, _____

Firma (6) _____

6) La firma non è soggetta ad autentica se apposta in presenza dell'impiegato autorizzato a ricevere la documentazione. Se la domanda è trasmessa per posta o per fax il richiedente deve firmare la domanda ed allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità



Spett.le
Comune di Cento

Spett.le
Gemos Soc. Coop.

AUTOCERTIFICAZIONE DIETA
A.S. 2018/2019

Io sottoscritto/a _____ CF _____

nella qualità di genitore o esercitante la potestà genitoriale

del bambino/a _____ CF _____

con la presente DICHIARO CHE MIO/A FIGLIO/A per motivi etico/religiosi **NON MANGIA** i seguenti alimenti

Il genitore è consapevole che, il Servizio di Mensa Scolastica, assicura un menu' alternativo, tenendo conto della richiesta, con prodotti e preparazioni già presente nel menu.

Data _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE PER L'ADDEBITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE DELLE DISPOSIZIONI SEPA CORE DIRECT DEBIT

DEBITORE INTESTATARIO:

Nominativo TUTORE:
Nominativo ALUNNO:

DATI RELATIVI AL CREDITORE:

Ragione sociale del Creditore: GEMOS soc. coop. – Via della Punta, 21 - 48018 FAENZA (RA)
Codice identificativo del Creditore: IT 54 0 01000 00003 53180391

COORDINATE CONTO CORRENTE SU CUI EFFETTUARE GLI ADDEBITI:

(obbligatorio per l'attivazione della domiciliazione)

Nome BANCA o Poste _____		Agenzia /Filiale _____			
Via _____		Cap. _____ Città _____			
codice paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente

Le coordinate bancarie secondo lo standard IBAN sono riportate abitualmente nell'estratto conto periodico inviato dalla propria banca.

INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE:

Cognome _____	Nome _____
Via/p.za _____	
Cap _____	Città _____
Codice Fiscale (obbligatorio)	_____

ADESIONE

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a GEMOS soc. coop. a richiedere alla Banca del Titolare /delegato del C/C l'addebito in conto corrente, nella data di scadenza dell'obbligazione o data prorogata d'iniziativa del creditore (ferma restando la valuta originaria concordata), di tutti gli ordini d'incasso elettronici.

Il sottoscritto, come sopra identificato autorizza GEMOS soc. coop. a disporre sul conto corrente sopra identificato addebiti in via continuativa.

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Cliente con la Banca stessa.

Eventuali richieste di rimborso di operazioni autorizzate devono essere richieste dal sottoscrittore alla propria Banca entro 8 settimane dopo la data di addebito.

I documenti di debito (bollettini) che danno luogo agli ordini di incasso elettronici (nonché eventuali proroghe di scadenza) verranno direttamente inviati da GEMOS soc. coop. al debitore.

Data _____ Firma del debitore _____



COMUNE DI CENTO

Servizi alla Persona



RIS. UFFICIO GEMOS

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE IN BASE ALL'ISEE DI TARIFFE AGEVOLATE E PER L'ACCESSO AI SERVIZI/CONTRIBUTI EDUCATIVI E SCOLASTICI PER A.S. 2018/2019

Ad integrazione della domanda di:

Servizio Mensa Scolastica

La/il sottoscritta/o _____

dichiara quanto segue:**1. I propri dati anagrafici e fiscali:**

Nata/o a _____	il _____	Nazione (se nato all'estero) _____	
Residente a: _____	Prov. _____	Indirizzo e numero civico _____	CAP _____
CODICE FISCALE _____		Numero/i telefonico/i casa _____	
_____		Cellulare _____	
e-mail: _____		Cell.altro genitore _____	

Compilare solo nel caso in cui sia stata presentata la richiesta di residenza

Indirizzo e numero civico _____	CAP _____	Città _____	Pr. FE _____
---------------------------------	-----------	-------------	--------------

Il sottoscritto si impegna a pagare la tariffa piena qualora non ottenga la residenza

Nella sua qualità di: _____	<input type="checkbox"/> genitore: _____	oppure _____	<input type="checkbox"/> tutore esercitante la potestà genitoriale _____
-----------------------------	--	--------------	--

Nel caso di bambino/i ancora residente/i all'estero e non compreso/i nel nucleo ISEE, indicarne il/i nome/i: _____

ATTENZIONE - Se per ogni figlio indicato nel nucleo ISEE non compaiono entrambi i genitori, occorre compilare anche il punto 7-QUADRO AGGIUNTIVO Ulteriori informazioni sul nucleo familiare al momento della sottoscrizione della DSU (sono esclusi dalla compilazione i genitori che risultano gli unici ad aver riconosciuto il figlio).

2. DATI anagrafici dell'alunno:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Cod.Fiscale _____ Frequentante la scuola _____ classe _____

3. Di aver sottoscritto una Dichiarazione Sostitutiva Unica DSU:

In data ____/____/____ presso il CAF _____

Valore ISEE (se conosciuto) _____

Numero di riferimento attestazione INPS-ISEE- 2018- _____

