



**Al Comune di Bagno a Ripoli  
Servizio Socio Assistenziale**

Oggetto: **DOMANDA DI ESONERO O AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER I SERVIZI SCOLASTICI in esenzione bollo ai sensi del d.p.r. 26.10.1972 n. 642 (allegato b)**

**ANNO SCOLASTICO:** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

genitore/tutore/affidatario/esercente la potestà genitoriale del/i minore/i:

1) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto alla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ESONERO DAI SEGUENTI SERVIZI COMUNALI**

**MENSA**  per i/l minore/i \_\_\_\_\_

**TRASPORTO**  per i/l minore/i \_\_\_\_\_

**ASILO NIDO**  per i/l minore/i \_\_\_\_\_



## DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del Decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- di essere in possesso di una certificazione ISE/ISEE in corso di validità dalla quale risulta:
  - un valore ISE di € \_\_\_\_\_
  - un valore ISEE di € \_\_\_\_\_
- di avere un progetto in atto o da costruire<sup>1</sup> con l'Assistente Sociale \_\_\_\_\_;
- che il figlio \_\_\_\_\_, componente del nucleo familiare, è portatore di handicap ai sensi e per gli effetti di cui alla L. 104/92;

## DICHIARA ALTRESI

**DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA DURATA DELL'ESONERO NON PUO' ECCEDERE L'ANNO SCOLASTICO E CHE LA DOMANDA DEVE ESSERE RIPRESENTATA ALL'INIZIO DI OGNI NUOVO ANNO SCOLASTICO E COMUNQUE NON OLTRE IL 31 OTTOBRE DI OGNI ANNO;**

Di essere a conoscenza che la domanda di esonero presentata dopo il 31 di ottobre, decorre dal mese successivo a quello riferito all'ultima bolletta emessa;

Di aver letto l'allegata informativa in materia di protezione dati di cui al D.Lgs. 196/03 e s.m.i. E dal Regolamento DGUE 679/2016

Di essere a conoscenza che, nell'ambito dei controlli da effettuare sulla veridicità della presente dichiarazione, potranno essere richieste informazioni aggiuntive (tramite il Nucleo Ispettivo dei Comandi di Polizia Municipale dei comuni interessati, le Conservatorie, gli Uffici Tributarie e Finanziari, ecc) e documentazione di supporto al fine di evitare l'instaurarsi di procedimenti amministrativi e legali nei confronti dell'interessato.

<sup>1</sup> Qualora il richiedente non fosse seguito dal Servizio Sociale sarà necessario fissare un appuntamento chiamando il numero 055/6390354



### SI IMPEGNA

- A comunicare tempestivamente le modificazioni intervenute nel nucleo, sia come risorse, sia di nuove e diverse necessità che dovessero sorgere;
- Ad integrare l'istanza con tutta la documentazione che potrà essere eventualmente richiesta dall'Amministrazione Comunale, la quale procederà all'erogazione dell'intervento previsto solo se, dalla verifica dei requisiti, non emergeranno discordanze fra la dichiarazione resa e la documentazione prodotta.

### ALLEGA

**Dichiarazione ed Attestazione ISEE in corso di validità  
Certificazione di handicap ai sensi e per gli effetti di cui alla L. 104/92.  
In caso di nucleo familiare non residente in Bagno a Ripoli,  
relazione/attestazione del Servizio-Sociale del Comune di  
appartenenza.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

**DOMANDA** N° \_\_\_\_\_ **CONSEGNATA**  
**IL** \_\_\_\_\_

All n. \_\_\_\_\_

**L' impiegato**



## **INFORMATIVA DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016)**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il Comune di Bagno a Ripoli entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica, Le comunichiamo quanto segue:

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI:** titolare dei dati è l'Amministrazione Comunale di Bagno a Ripoli, con sede in Piazza della Vittoria n. 1 – 50012 – Bagno a Ripoli (FI). Il titolare può essere contattato via pec all'indirizzo comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it o via mail all'indirizzo urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it.

**RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI:** il Responsabile del trattamento è il Dirigente dell'Area 3 Dott. Neri Magli. Il Responsabile può essere contattato via mail all'indirizzo neri.magli@comune.bagno-a-ripoli.fi.it.

**RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI:** il titolare ha nominato Responsabile della Protezione Dati la dipendente Dott.ssa Angela Tavella che può essere contattata all'indirizzo responsabileprotezionedati@comune.bagno-a-ripoli.fi.it.

**FINALITA' DELLA RACCOLTA:** la presente raccolta persegue finalità istituzionali e riguarda adempimenti di legge o di regolamento. Tale raccolta è finalizzata all'erogazione del contributo previsto dal Decreto Legge 31/8/2013 n. 102 convertito con modificazioni dalla legge 28/10/2013 n. 124; Decreto del Ministero Infrastrutture e trasporti del 14/5/14 e dalle Deliberazioni GRT n. 1044/14 e 1352/2017.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte in tal modo possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

**CONSERVAZIONE DEI DATI:** i dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente (art. 44 del CAD).

**OBBLIGO DI COMUNICAZIONE:** la comunicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del beneficio.

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE:** la comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali ai fini dell'erogazione del contributo richiesto.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO:** l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dagli artt. 15 e seguenti del GDPR.