**All’ASP Ambito 9**

 **Via Gramsci, 95**

 **60035 Jesi (AN)**

**OGGETTO:** Domanda per esenzione dal pagamento dei servizi di mensa e/o trasporto scolastico per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado residenti nel Comune di Jesi.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( prov \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in (via/piazza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di: □ genitore □ affidatario □ tutore

Del/i seguente/i minore/i

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Data e luogo di nascita | Indirizzo di residenza (se diverso da quello dell’istante) | Scuola frequentata  | Classe e sez. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

CONSAPEVOLE

delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

CHIEDO

L’esonero dal pagamento per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il servizio:

 MENSA TRASPORTO

A tal fine allego:

* Attestazione ISEE in corso di validità \*
* Copia di un valido documento di identità

Jesi, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*per aver diritto all’esonero il valore dell’ISEE deve essere compreso tra € 0,00 e € 6000,00

Il modulo di domanda può essere scaricato dal sito del Comune di Jesi [www.comune.jesi.an.it](http://www.comunedijesi.it/) e dal sito dell’ASP Ambito 9 [www.aspambitonove.it](http://www.aspambitonove.it/) o ritirato c/o la società partecipata Jesi Servizi, P.zza della Repubblica 1/a Jesi. Il modulo va riconsegnato a Jesi Servizi debitamente compilato e corredato della documentazione richiesta.

La richiesta di esonero va riconsegnata debitamente compilata e corredata della documentazione richiesta

* tramite posta elettronica al seguente indirizzo di posta elettronica: refezionescolastica@comune.jesi.an.it
* tramite consegna a mano c/o Jesi Servizi, Piazza della Repubblica a/a Jesi - dal lunedì al venerdì ore 8.30-12.30 - giovedì ore 15.30-17.30



**INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR 2016/679**

**(GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)**

Gentile Signore/a, secondo la normativa indicata il trattamento, relativo ai servizi erogati, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, pertanto ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679, le forniamo le seguenti informazioni:

**Dati trattati e finalità del trattamento.** Raccogliamo i seguenti dati: **▪** dati personali identificativi: dati anagrafici e identificativi, di contatto edi pagamento: informazioni relative al nome, numero di telefono, residenza, informazioni relative al pagamento della quota parte del servizio; **▪** dati personali sensibili (particolari): dati relativi allo stato di salute attinenti alla salute fisica o mentale passata, presente e futura, raccolti direttamente dai dipendenti dell’ASP in relazione alla richiesta del servizio erogato; **▪** dati personali giudiziari: e cioè quelli che possono rivelare l'esistenza di determinati provvedimenti giudiziari soggetti ad iscrizione nel casellario giudiziale (ad esempio, i provvedimenti penali di condanna definitivi, la liberazione condizionale, il divieto od obbligo di soggiorno, le misure alternative alla detenzione) o la qualità di imputato o di indagato. Il trattamento dei suoi dati (ad es. registrazione, modifica, conservazione, cancellazione) e il suo consenso al trattamento degli stessi è condizione necessaria per una adeguata erogazione ed esecuzione di tutti i servizi erogati dall’ASP e per il corretto assolvimento degli adempimenti contabili/amministrativi.

**Modalità del trattamento.** Il trattamento dei dati sarà improntato nel pieno rispetto delle norme di legge, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici/telematici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque con l’utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione.

**Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere.** Il conferimento dei dati è necessario. Il rifiuto o la mancata comunicazione dei dati o l’opposizione integrale/parziale al loro trattamento potrà comportare l’impossibilità di fornire i servizi richiesti.

**Comunicazione dei dati a terzi (Destinatari dei dati).** I dati saranno trattati dal Titolare, dai Responsabili del trattamento e da eventuali persone autorizzate al trattamento sotto la diretta responsabilità del Titolare o del Responsabile secondo apposite istruzioni. In particolare i dati potranno essere comunicati a soggetti terzi, quali ad esempio ▪Società/studi professionali che prestano attività di assistenza, consulenza o collaborazione nei nostri confronti in materia contabile, amministrativa, fiscale, legale, tributaria e finanziaria; ▪P.A. es. Comune, S.S.N., per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; ▪Terzi fornitori di servizi (le Ditte aggiudicatarie di appalti) cui la comunicazione sia necessaria per l’adempimento delle prestazioni oggetto del contratto; ▪ Istituti di Credito per l’erogazione di contributi di varia natura o nel caso in cui sia richiesta la compartecipazione dell’utente nel costo del servizio; ▪Distretto Sanitario e Unità Valutativa integrata competente per territorio per consentire le valutazioni delle domande d’ingresso nelle strutture residenziali. I dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni o verifiche, a organismi di vigilanza, autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge. I dati sensibili non verranno comunicati o diffusi a terzi per nessun motivo e saranno trattati necessariamente per il corretto adempimento dei compiti dell’Unità Operativa.

**Trasferimento dei dati a Paesi terzi (al di fuori dell’Unione europea).** In nessun caso si trasferirà i dati personali e sensibili ad un paese terzo o ad una organizzazione internazionale; tuttavia si riserva la possibilità di utilizzare servizi in cloud e in tal caso i fornitori dei servizi saranno selezionati tra coloro che forniscono garanzie adeguate, così come previsto dall’art. 46 GDPR 2016/679.

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali e sensibili saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e comunque per un periodo minimo di 5anni. Decorso tale periodo di conservazione, i dati potranno essere distrutti e/o cancellati. Nel caso dovessero instaurarsi controversie legali, i dati personali saranno trattati ai fini della difesa degli interessi dell’ASP.

**Diritto di accesso ai dati e altri diritti:**

* 1. **Diritto di accesso** Ha il diritto di ottenere la conferma che sia in corso o meno un trattamento dei dati e, in tal caso, avere le seguenti informazioni:**▪**le finalità del trattamento; **▪**le categorie di dati personali trattati; **▪**i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati; **▪**il periodo di conservazione dei dati.
	2. **Diritti di rettifica, cancellazione e limitazione**Può sempre chiedere la rettifica dei dati inesatti; la cancellazione dei dati che La riguardano nel rispetto delle eccezioni indicate nell’art.17 e comunque non prima di 5 anni; la limitazione del trattamento degli stessi.
	3. **Diritto di opposizione**Lei potrà opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali per motivi connessi ad una situazione particolare in grado di legittimare la sua decisione e a condizione che non sussista alcun interesse legittimo prevalente del titolare.
	4. **Diritto alla portabilità** Ove tecnicamente possibile, Lei ha diritto di ricevere –nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia un contratto o il consenso e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati- i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico.
	5. **Diritto di revoca del consenso** Il consenso potrà essere revocato in qualsiasi momento limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni o particolari categorie di dati, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
	6. **Diritto di reclamo** Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

**Modalità di esercizio dei diritti.** L’esercizio dei suddetti diritti può essere esercitato in qualsiasi momento inviando una richiesta (anche per email) al: **Titolare del trattamento** l’ASP Ambito 9, C.F./P.IVA 92024900422, Via Gramsci n. 95 60035 Jesi (An) Telefono 0731.236911 email ambitoterrjesi@comune.jesi.an.it

**Modifiche.** La presente informativa potrebbe essere soggetta a variazioni per modifiche e/o integrazioni della normativa di riferimento. Pertanto, il Titolare del trattamento invita sin da ora i destinatari dell’informativa a prendere visione della stessa anche sul sito internet dell’azienda ([www.aspambitonove.it](http://www.aspambitonove.it/)), dove sarà possibile trovare il testo sempre aggiornato.

Presa visione e letta l’informativa sul trattamento dei dati personali di cui sopra e pienamente informato/a delle finalità, modalità e caratteristiche del trattamento, nonché dell’identificazione del Titolare del Trattamento.

**DO IL CONSENSO** **NEGO IL CONSENSO**

**TITOLARE DEI DATI O TUTORE LEGALE**

**………………………………………………………….**

**RICHIEDENTE SE DIVERSO DAL TITOLARE**

**…...…………………………..............................**

Data………………….