



## **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](mailto: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](http://www.gemoscento.ecivis.it) e dal sito internet del Comune di Cento all'indirizzo [www.comune.cento.fe.it](http://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](http://www.gemoscento.ecivis.it) nella sezione Documenti e dal sito internet all'indirizzo [www.comune.cento.fe.it](http://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](http://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](http://www.gemoscento.ecivis.it) e dal sito internet all'indirizzo [www.comune.cento.fe.it](http://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 COMPRESIVO DI COLAZIONE E/O MERENDA

**SCUOLA PRIMARIA/SECONDARIA**

**TEMPO PIENO**

**MODULO CON RIENTRO NEI SEGUENTI GIORNI:** \_\_\_\_\_

A decorrere dal giorno: \_\_\_\_\_ ISTITUTO COMPRESIVO 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](http://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](http://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: <b>GEMOS soc. coop. – Via della Punta, 21 - 48018 FAENZA (RA)</b>
Codice identificativo del Creditore: <b>IT 54 0 01000 00003 53180391</b>

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- \_\_\_\_\_

<b>3. che nel nucleo familiare è presente un componente disabile ed è stato compilato il MODULO FC2-QUADRO FC7 della DSU</b>			
• SI • NO			
<b>4. che il nucleo familiare ANAGRAFICO è composto da un solo genitore in quanto:</b>			
<input type="checkbox"/> l'altro genitore è deceduto <input type="checkbox"/> unico genitore che ha riconosciuto il figlio; <input type="checkbox"/> unico genitore in quanto l'altro è detenuto in carcere; <input type="checkbox"/> unico genitore in quanto l'altro ha perso la potestà genitoriale.			
<b>5. che il nucleo familiare è in una delle seguenti condizioni :</b>			
<input type="checkbox"/> in carico ai Servizi Sociali Territoriali e in una situazione di grave disagio economico accertata dai medesimi servizi; <input type="checkbox"/> nessuno dei componenti del nucleo svolge attività lavorativa. N.B.: i genitori sono tenuti a comunicare tempestivamente ogni cambiamento della condizione occupazionale dei componenti del nucleo familiare			
<b>6. che nel nucleo ISEE sono presenti le seguenti persone legalmente separate o divorziate</b>			
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Separato legalmente</b>	<b>Divorziato</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>QUADRO AGGIUNTIVO Ulteriori informazioni sul nucleo familiare al momento della sottoscrizione della DSU: da compilare se per ogni figlio indicato nel nucleo ISEE non compaiono entrambi i genitori (è escluso dalla compilazione il genitore che risulta l'unico ad aver riconosciuto il figlio).</b>			
FIGLIO CON UN SOLO GENITORE NEL NUCLEO: Cognome _____ Nome _____			
GENITORE CHE NON COMPARE NEL NUCLEO ISEE: Cognome _____ Nome _____			
Data di Nascita _____ Codice Fiscale _____			
Motivo per cui il genitore sopra indicato non è presente nel nucleo ISEE (barrare la condizione che interessa):			
<input type="checkbox"/> deceduto/a;	<input type="checkbox"/> separato legalmente dall'altro genitore presente nel nucleo ISEE;		
<input type="checkbox"/> divorziato dall'altro genitore presente nel nucleo ISEE;	<input type="checkbox"/> residente all'estero (escluso coniuge AIRE)		
<input type="checkbox"/> coniugato con persona diversa dal genitore presente nel nucleo ISEE;	<input type="checkbox"/> ha figli con persona diversa dal genitore presente nel nucleo ISEE;		
<input type="checkbox"/> l'autorità giudiziaria ha stabilito il versamento di assegni periodici per il mantenimento dei figli;	<input type="checkbox"/> è stato escluso dalla potestà genitoriale dei figli;		
<input type="checkbox"/> l'autorità giudiziaria ha disposto l'allontanamento dalla residenza familiare;	<input type="checkbox"/> è accertata l'estraneità in termini di rapporti affettivi ed economici dal giudice o dai servizi sociali;		
<input type="checkbox"/> è stata proposta domanda di scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio (art. 3 L.898/1970);	<input type="checkbox"/> sussiste abbandono del coniuge, accertato dal giudice o dai servizi sociali;		
<input type="checkbox"/> tutori non coniugati e non conviventi.			
<b>7. di essere a conoscenza che l'Amministrazione predisporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese anche consultando direttamente la banca dati INPS</b>			
La presente dichiarazione è presentata, sotto la propria personale responsabilità, secondo le disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti e delle sanzioni penali e amministrative previste all'art. 316ter del C.P. e dall'art. 38, c.3 del D.L. 31.5.2010, n.78 convertito con L.30 luglio 2010 n. 122.			
<b>Estremi di un Documento di Identità del dichiarante:</b>			
Tipo documento: <input type="checkbox"/> Carta Identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Patente		Nr. documento: _____	
rilasciato da _____		in data _____	
Cento, li _____ Firma _____			
<b>IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE STATO INFORMATO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI PROPRI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016</b>			
<ul style="list-style-type: none"><li>- 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</li><li>- 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</li><li>- 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.</li><li>- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri procedimenti procedurali</li><li>- 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</li><li>- 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</li><li>- 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.</li><li>- La cancellazione dei dati comporta l'annullamento del procedimento di iscrizione ed eventuale frequenza del servizio</li><li>- Il titolare del trattamento dei dati è il Concessionario Gemos Soc. Coop.</li></ul>			
<b>Manifestazioni del consenso ( art. 7 Regolamento UE n.679/2016)</b>			
Consente il trattamento dei suoi dati personali sensibili nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa?			
<input type="checkbox"/> Consento il trattamento		<input type="checkbox"/> NON consento il trattamento	
<b>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 non può essere accolta.</b>			