



COMUNE DI ARZANO  
SETTORE SOCIO-EDUCATIVO E CULTURALE

AVVISO PUBBLICO

IL CAPOSETTORE

RENDE NOTO CHE:

Al fine di migliorare l'organizzazione ed ottimizzare i tempi di attuazione del servizio di refezione è stata avviata la procedura per l'ammissione alla mensa scolastica per l'a.s. 2016 – 2017.

La presentazione della domanda di iscrizione al servizio di refezione scolastica è obbligatoria.

Essa potrà essere ritirata presso tutte le sedi scolastiche oltre che presso l'Ufficio Istruzione del Comune di Arzano, sito in Via Pecchia, 90.

La domanda dovrà essere presentata dagli utenti, regolarmente vistata dalla scuola d'iscrizione, **in allegato all'ISEE e alla fotocopia di un idoneo documento s'identità, entro il 15 settembre 2016.**

L'attestazione ISEE, elaborata secondo la nuova normativa e senza omissioni o difformità, va allegata all'istanza, ovvero trasmessa **entro il 30/09/2016.** In caso di mancata consegna della dichiarazione ISEE o in caso di ISEE con omissioni o difformità, verrà applicata la tariffa massima.

Ai fini dell'acquisto del blocchetto mensa, sono previste tre fasce reddituali, secondo il seguente prospetto:

	VALORE ISEE	QUOTA DI CONTRIBUZIONE
1°	Fino ad € 5.000,00	50% della quota di compartecipazione stabilita con apposito atto deliberativo
2°	Da € 5.000,01 ad € 10.633,00	80% della quota di compartecipazione stabilita con apposito atto deliberativo
3°	Oltre € 10.633,00	100% della quota di compartecipazione stabilita con apposito atto deliberativo

Sono previste, ad istanza di parte, **esenzioni** dal pagamento della quota contributiva:

1. Per gli alunni diversamente abili in situazione di gravità accertata o quelli riconosciuti invalidi dalla specifica Commissione, previa presentazione al Comune di certificazione rilasciata dal competente Ufficio Sanitario dell'A.S.L. ovvero dalla Commissione che ha riconosciuto l'invalidità;
2. Limitatamente alla Prima fascia di reddito, per alunni appartenenti a famiglie in condizioni di particolare indigenza e/o che versano in particolare condizione di bisogno, **previa valutazione effettuata dal Servizio Sociale del Comune;**

Sono previste, ad istanza di parte, riduzioni delle quote *esclusivamente* nei casi di più figli che si avvalgono contemporaneamente del servizio di refezione erogato dal Comune di Arzano;

Il sistema tariffario, le agevolazioni e le esenzioni sono stabilite dall'Amministrazione Comunale e, pertanto, sono suscettibili di variazioni nel corso del ciclo scolastico;

In caso di richiesta di dicte speciali o personalizzate l'utente interessato potrà utilizzare l'apposita modulistica disponibile presso le Segreterie scolastiche, che le riceveranno e le trasmetteranno al Comune.

**L'Amministrazione provvederà alla verifica della veridicità delle Dichiarazioni Sostitutive presentate (art.71, DPR 455/2000). Qualora dal controllo emerga che il contenuto delle autodichiarazioni non sia vero o che i documenti presentati siano falsi, il dichiarante sarà denunciato alle Autorità competenti e sottoposto a sanzioni penali (art. 76, DPR 455/2000).**

Dalla Casa comunale, 18 luglio 2016

IL CAPOSETTORE  
Dr.ssa Marianna Piscopo

Richiesta di adesione al servizio di refezione per l'anno scolastico 2016/2017.  
(per ogni figlio iscritto va presentata una specifica istanza) da presentare **entro il 15 SETTEMBRE 2016**  
**AL PROTOCOLLO GENERALE DELL'ENTE, SITO IN P.ZZA CIMMINO – PIANO TERRA.**

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

.....  
nato/a a..... il ..... residente a .....  
alla Via ..... COD. FIS. ....  
indirizzo e-mail ..... telef. ....

esercitante la patria potestà **sull'alunno** (*cognome*) (*nome*)

.....  
nato a..... il.....  
frequentante la classe ..... sez ..... nel corrente a.s. 2016/2017

presso la Scuola (Denominazione della Scuola).....

dell'Infanzia

Primaria (*classi a tempo pieno*)

anche in nome e per conto, ove presente, dell'altro genitore:  
(*cognome*) (*nome*)

.....  
Nato/a a..... il .....

#### CHIEDE

che lo/a stesso/a usufruisca del servizio di refezione scolastica erogato dal Comune di Arzano per il corrente anno scolastico, per il quale sono previste tre fasce reddituali, secondo il seguente prospetto:

	VALORE ISEE REDDITI 2014	QUOTA DI CONTRIBUZIONE
1°	Fino ad € 5.000,00	50% della quota di compartecipazione stabilita con apposito atto deliberativo
2°	Da € 5.000,01 ad € 10.633,00	80% della quota di compartecipazione stabilita con apposito atto deliberativo
3°	Oltre € 10.633,00	100% della quota di compartecipazione stabilita con apposito atto deliberativo

Ai fini della determinazione della fascia contributiva di appartenenza (*barrare la casella corrispondente*):

- allega attestazione I.S.E.E. in corso di validità, redatta secondo la nuova normativa in vigore dal 1° gennaio 2016 e **SENZA OMISSIONI O DIFFORMITA'**.  
(**N.B. La mancata presentazione dell'ISEE O LA PRESENTAZIONE DI ISEE CON OMISSIONI O DIFFORMITA' comporterà l'assegnazione alla fascia massima di contribuzione**);
- non allega attestazione I.S.E.E. in quanto assoggettabile alla quota di contribuzione massima prevista;
- si riserva di presentare l'Attestazione ISEE **entro il 30 SETTEMBRE 2016** e dichiara di essere a conoscenza che in assenza di ISEE si assoggetta al pagamento della tariffa massima.

**Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza:**

- che il versamento della quota dovuta per la fruizione del servizio di refezione è condizione indispensabile per il ritiro del blocchetto da 20 buoni pasto e va versata al Comune di Arzano mediante:

versamento sul c/c postale n.22966808 intestato a "COMUNE DI ARZANO- SERVIZIO DI TESORERIA"; oppure

bonifico utilizzando le seguenti coordinate:

IBAN: IT24Z0760103400000022966808 "COMUNE DI ARZANO- SERVIZIO DI TESORERIA";

indicando sempre nella causale: refezione scolastica - nome e cognome dell'alunno, scuola di appartenenza ed anno scolastico cui si riferisce il pagamento;

- che, per il ritiro del blocchetto, la ricevuta del versamento deve essere depositata presso il Servizio Istruzione del Comune, anche in caso di pagamenti on-line;
- che sono previste esenzioni dal pagamento della quota contributiva:

1. Per gli alunni diversamente abili in situazione di gravità accertata o quelli riconosciuti invalidi dalla specifica Commissione, previa presentazione al Comune di certificazione rilasciata dal competente Ufficio Sanitario dell'A.S.L. ovvero dalla Commissione che ha riconosciuto l'invalidità;
2. Limitatamente alla Prima fascia di reddito (ISEE da 0 a 5.000,00 euro), per alunni appartenenti a famiglie in condizioni di particolare indigenza e/o che versano in particolare condizione di bisogno, **previa valutazione effettuata dal Servizio Sociale del Comune;**

- che le riduzioni delle quote sono previste *esclusivamente* nei casi di più figli che si avvalgono contemporaneamente del servizio di refezione erogato dal Comune di Arzano;
- che il sistema tariffario, le agevolazioni e le esenzioni sono stabilite dall'Amministrazione Comunale e, pertanto, sono suscettibili di variazioni nel corso del ciclo scolastico;
- che per i casi di richieste di diete speciali o personalizzate potrà utilizzare l'apposita modulistica disponibile presso le Segreterie Scolastiche;

**DA COMPILARE SOLO DA PARTE DI CHI INTENDE USUFRUIRE DELLA RIDUZIONE:**  
Ricorrendo le condizioni, il/la sottoscritto/a

**CHIEDE**

di poter usufruire della riduzione della quota dovuta per la refezione scolastica del secondo e successivi figli avvalentisi del servizio contemporaneamente e, all'uopo,

**DICHIARA**

sotto la personale responsabilità - consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt.75 e 76 del T.U.sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000) -

che oltre al primo figlio ..... (nome e cognome)  
si avvalgono del servizio di refezione anche i seguenti figli minori :

2° Figlio: Cognome..... Nome..... Luogo e data di nascita .....  
Scuola..... Classe..... Sez.....

3° Figlio: Cognome..... Nome..... Luogo e data di nascita .....  
Scuola..... Classe..... Sez.....

4° Figlio: Cognome..... Nome..... Luogo e data di nascita .....  
Scuola..... Classe..... Sez.....

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati riportati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta.

**Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere a conoscenza che il Comune di Arzano procederà alla verifica dell'attestazione ISEE. Qualora, sulla base degli accertamenti effettuati l'utente verrà inserito in una fascia superiore a quella assegnata in base all'ISEE presentato, lo stesso sarà tenuto a corrispondere l'intera somma anche per i periodi pregressi, pena l'esclusione dal servizio. In caso di dichiarazione mendace, il dichiarante sarà denunciato alle Autorità competenti e sottoposto a sanzioni penali (art.76 DPR 455/2000).**

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE IN CORSO DI VALIDITÀ'**

ARZANO, .....

IL/LA DICHIARANTE

FIRMA.....



Alla Commissione Straordinaria del  
Comune di Arzano

DA COMPILARE A CURA DI CHI INTENDE USUFRUIRE DELL'ESENZIONE DALLA QUOTA DI  
CONTRIBUZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2016/2017:

Ricorrendo le condizioni, il/la sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ COD. FIS. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore o esercitante la patria potestà

**CHIEDE**

di poter usufruire per il corrente anno scolastico, dell'esenzione dal pagamento della quota di contribuzione al costo del servizio di refezione scolastica, in quanto ricorre una delle seguenti condizioni:  
(barrare la casella corrispondente)

Alunno (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nel corrente a.s. 2016/2017  
presso la Scuola \_\_\_\_\_

- diversamente abile in situazione di gravità accertata, ai sensi della legge 104/92 c.s.m.i., o riconosciuto invalido dalla specifica Commissione, come da certificazione rilasciata dal competente Ufficio Sanitario dell'A.S.L. ovvero dalla Commissione che ha riconosciuto l'invalidità;  
**Si allega apposita documentazione;**
- Famiglia in condizione di particolare indigenza e/o che versa in particolare condizione di bisogno, previa **Relazione socio-ambientale effettuata dal Servizio Sociale del Comune;**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver già presentato domanda di iscrizione al servizio di refezione scolastica e di essere, altresì, a conoscenza che i dati riportati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta.

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DI VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITA'.**

ARZANO, \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE  
FIRMA \_\_\_\_\_