

**SPETT.LE  
COMUNE DI ROSÀ  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**OGGETTO: EROGAZIONE DI BUONI REFEZIONE SCOLASTICA NELL'AMBITO DEI FONDI MINISTERIALI DI SOLIDARIETÀ' ALIMENTARE LEGATI ALL'EMERGENZA COVID-19**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a Rosà (VI) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/tutore/affidatario di (cognome e nome dell'alunno):  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di accedere alla misura "Buoni mensa scolastica" legata ai fondi ministeriali di solidarietà alimentare emergenza Covid-19**

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- a) Di aver preso visione dell'Avviso pubblico;
- b) Di essere cittadino italiano o dell'Unione Europea, ovvero cittadino extracomunitario soggiornante sul territorio nazionale con permesso di soggiorno in corso di validità o di aver presentato istanza di rinnovo nei termini di legge;
- c) Di essere residente nel Comune di Rosà alla data di presentazione dell'istanza e nel periodo di emergenza sanitaria dal 31.01.2020 al 31.03.2022 ;
- d) Di essere in possesso di Attestazione ISEE 2023 non superiore a € 15.000,00;
- e) Di aver vissuto una situazione di difficoltà economica correlata al periodo di emergenza Covid-19, dal 31.01.2020 al 31.03.2022, e determinata da una delle due condizioni indicate nell'Avviso pubblico;
- f) Di aver usufruito dei servizi mensa scolastica nel periodo dal 31.01.2020 al 31.03.2022 e avere una posizione aperta su Pastel;

g) Di possedere i seguenti requisiti che danno diritto a punteggio:

a) ISEE	<input type="checkbox"/> da € 0,00 a € 6.000,00 <input type="checkbox"/> da € 6.000,01 a € 15.000,00
b) Presenza di minori nel nucleo	N. _____ minori
c) Presenza di persone con disabilità grave (L. 104/92 art. 3 comma 3)	N. _____ persone
d) Nucleo monoparentale con figli a carico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
e) Nucleo che sostiene spese abitative (affitto o mutuo)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Al fine della definizione del valore del buono dichiaro che il numero di minori presenti nel nucleo che nel periodo dal 31.01.2020 al 31.03.2022 hanno usufruito, anche in momenti diversi, del servizio di mensa scolastica sono stati: n. \_\_\_\_\_ .

Con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le finalità previste dall'Avviso.

**Allegati obbligatori**

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Permesso di soggiorno per i cittadini non comunitari
- Attestazione ISEE 2023

Rosà, il \_\_\_\_\_

**FIRMA**