



SE11_REFEZIONE SCOLASTICA
VARIAZIONE INTESTAZIONE - RECAPITO AVVISI DI PAGAMENTO PagoPA

Il/la sottoscritto/a *

Cognome * _____ Nome* _____

Nato/a a* _____ (Prov. _____) il* ____/____/____

Codice fiscale* C.F.* |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|

Residente a* _____ (Prov. _____) cap* _____

in via* _____ n.* _____ Telefono n° _____

Cellulare n° _____ E-mail _____

genitore / tutore del / degli alunno / i:

Alunno* _____ scuola* _____	della classe* _____
Alunno* _____ scuola* _____	della classe* _____
Alunno* _____ scuola* _____	della classe* _____

CHIEDE

la variazione a proprio nome dell'intestazione degli avvisi di pagamento PagoPA per il pagamento della refezione scolastica precedentemente intestati al/alla Sig./Sig.ra*

la variazione dell'indirizzo di recapito per ricevere gli avvisi di pagamento PagoPA per il pagamento della refezione scolastica.

CON LE SEGUENTI MODALITA'

Tramite e-mail all'indirizzo*: _____

Tramite posta ordinaria al seguente recapito*:

NOME COGNOME (presente su casella postale e/o citofono) _____
Via/ P.zza _____
Cap _____ Città _____
* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi ai dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.



**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)**

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il trattamento viene effettuato per gestire il recapito degli avvisi di pagamento della refezione scolastica; la base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso al pagamento del Servizio di Refezione Scolastica, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento 2016/679.

I dati forniti sono trattati da personale autorizzato interno al Comune e potrebbero essere trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento o autonomi titolari (es. Concessionari di riscossione coattiva). Saranno inoltre comunicati a soggetti privati o pubblici per l'osservanza di obblighi di legge e/o interesse pubblico, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento dei dati in un Paese terzo.

Il conferimento dei dati è facoltativo; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la sua domanda ed eventualmente dare corso alla richiesta/servizio sopra indicato.

I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati.

I diritti di accesso, rettifica, cancellazione, revoca nonché di limitazione e di opposizione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente a cui si rimanda, potranno essere fatti valere in qualsiasi momento tramite richiesta al titolare del trattamento o al Dpo ai contatti di seguito indicati. Può essere altresì proposto reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cesano Boscone, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono:

02.48.694.1 - Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it. Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.cesano-boscone.mi.it.

Il Comune non effettua nessun processo decisionale automatizzato.

Data _____/_____/_____ Firma del/la richiedente * _____

DICHIARA DI ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI: (barrare le caselle interessate):

Copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale *

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi ai dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

AVVERTENZE

1. La richiesta deve essere debitamente sottoscritta dal dichiarante.
2. L'accettazione della richiesta sarà subordinata alle verifiche d'ufficio e la variazione decorrerà dalla prima bollettazione utile.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La richiesta può essere:

- 1) consegnata e protocollata presso lo Sportello Risparmia Tempo in via Vespucci n. 5: lunedì, mercoledì e venerdì 8.30-10.30.
- 2) inviata tramite raccomandata A/R a:
Comune di Cesano Boscone - Settore Entrate - Via Mons. Pogliani n. 3, 20090 Cesano Boscone
- 3) inviata via fax al numero: 02/48694624
- 4) inviata via posta elettronica all'indirizzo: refezione@comune.cesano-boscone.mi.it

Per ulteriori informazioni rivolgersi al numero 02/48694625 o consultare il sito www.comune.cesano-boscone.mi.it