

AL COMUNE DI SOSPIROLO

Via della Costituzione n. 91

32037 Sospirolo (BL)

sospirolo.bl@cert.ip-veneto.net

(anche da indirizzi non pec)

**OGGETTO: SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA.
RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE DIETA SPECIALE.**

Il sottoscritto _____, nato a _____

il _____, residente in _____, via _____,

n. _____ Codice Fiscale _____

Telefono/Cellulare _____
(indicare i numeri di telefono di reperibilità dei genitori, per eventuali comunicazioni urgenti)

Mail _____

in qualità di _____

dell'alunno (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____, frequentante la

- | | |
|--|----------------------------|
| - Scuola Infanzia Sospirolo | Classe _____ Sezione _____ |
| - Scuola Primaria – Via Don Pietro Zangrando, 35 | Classe _____ Sezione _____ |
| - Scuola Secondaria di Primo Grado – Via Albona, 45 | Classe _____ Sezione _____ |

CHIEDE

La somministrazione di una dieta speciale per:

☐ **patologia (allegare – scansionandolo insieme al presente modulo in un unico PDF – il certificato del medico curante o pediatra di libera scelta con l'elenco degli alimenti da escludere dall'alimentazione)**

☐ **motivi etico religiosi**

- ☐ dieta priva di carne di maiale
- ☐ dieta priva di ogni tipo di carne
- ☐ dieta vegetariana
- ☐ dieta vegana

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione alla suddetta dieta speciale.

Sospirolo, _____

IL/LA RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di avere compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Sospirolo, _____

IL/LA DICHIARANTE

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI SUI DIRITTI DEL RICHIEDENTE
Regolamento U.E. 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il Comune di Sospirolo può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito dell'erogazione del servizio di mensa scolastica ed è altresì consapevole che gli stessi saranno comunicati alla ditta Camst Soc. coop.. a r.l. con sede a Villanova, Via Tosarelli 318 – Castenaso (BO), incaricata del servizio di mensa scolastica.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, diversamente all'interessato non potrà essere erogato il suddetto servizio.

Il trattamento viene effettuato mediante strumenti analogici, informatici e/o telematici.

Il/La dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune di Sospirolo per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

I dati saranno conservati come previsto dalle norme in materia di documentazione amministrativa.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sospirolo e referente del trattamento il Responsabile dell'Area Economico/Finanziaria.

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è contattabile al seguente indirizzo sospirolo.bl@cert.ip-veneto.net (anche da indirizzi non PEC) specificando nell'oggetto "*Al responsabile della protezione dei dati*"

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole:

- che i dati indicati sopra sono idonei a rivelare lo stato di salute ovvero convinzioni classificabili come "categorie particolari di dati" (dati sensibili) che possono essere trattati solamente con il consenso libero, informato, specifico e inequivocabile;
- che il consenso è revocabile in ogni momento;
- che **il mancato consenso o la sua revoca comporta l'impossibilità di fornire la dieta speciale richiesta:**

☐ **acconsente** al trattamento dei dati personali indicati sopra.

☐ **non acconsente** al trattamento dei dati personali indicati sopra.

Sospirolo, _____

IL/LA DICHIARANTE

**Non verranno accettati i moduli non compilati e/o firmati in tutte le loro parti
o privi del certificato medico.**