

**MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA COMUNE DI TERNI
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Da consegnare presso Ufficio GEMOS – viale Bramante, 3/a interno 9 TERNI nei seguenti orari:
Dal Lunedì al Venerdì dalle 8:30 alle 16:30
ENTRO IL 31/08/2019

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

Nato/a il..... a..... (.....)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cittadinanza:

Tel. cell. (*)..... **Indirizzo di posta elettronica (*)**.....

residente a..... CAP..... PROV.....

in Via..... n°.....

domiciliato aCAP.....in vian°.....

(*) dati obbligatori per l'invio di comunicazioni

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, **chiede** di poter usufruire, per l'anno scolastico **2019/2020** del **servizio di ristorazione scolastica** per il/i minore/i:

1. Cognome..... Nome..... sesso M F

Nato/a il..... a.....(.....)

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritto presso la scuola CLASSE..... SEZ.

INFANZIA PRIMARIA TEMPO PIENO A PARTIRE DA (**obbligatorio per infanzia**).....

2. Cognome..... Nome..... sesso M F

Nato/a il..... a.....(.....)

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritto presso la scuola CLASSE..... SEZ.

INFANZIA PRIMARIA TEMPO PIENO A PARTIRE DA (**obbligatorio per infanzia**).....

3. Cognome..... Nome..... sesso M F

Nato/a il..... a.....(.....)

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritto presso la scuola CLASSE..... SEZ.

INFANZIA PRIMARIA TEMPO PIENO A PARTIRE DA (**obbligatorio per infanzia**).....

L'eventuale **RINUNCIA** al servizio di ristorazione scolastica e sospensione dal pagamento deve essere comunicata all'Ufficio GEMOS viale Bramante, 3/a interno 9 - TERNI per iscritto tramite modulo allegato e decorrerà dal MESE successivo alla data di protocollazione della stessa.

MODALITA' DI PAGAMENTO

E' possibile pagare mensilmente la retta per la ristorazione scolastica tramite:

SEPA

con SEPA – SDD è possibile attivare l'addebito diretto sul conto corrente. L'apposito modulo, scaricabile dal sito Internet del Comune all'indirizzo <http://www.comune.terni.it/servizio/refezione-scuole-dellinfanzia-comunali-statali-e-scuole-primarie-tempo-pieno-richiesta> , è da compilare in ogni sua parte e restituire all'Ufficio GEMOS TERNI . L'addebito partirà dal mese successivo alla richiesta.

I SEPA avranno come scadenza 45 giorni fine mese consumazione e nessun costo di commissione;

MAV

bollettini bancari con scadenza a 45 giorni fine mese consumazione e nessun costo di commissione;

PAGAMENTI ON LINE

TRAMITE PORTALE WEB GENITORI: <https://terni.ecivis.it>

1. **con Carta di Credito**

2. **A mezzo circuito MY BANK**

L'utilizzo dei canali di pagamento tramite il Portale Web Genitori comporta l'addebito di una commissione in funzione dei costi di transazione interbancaria e degli operatori finanziari pari a € 1,70.

ATTENZIONE

Al termine di ogni operazione effettuata ONLINE, controllare le informazioni contenute sulla ricevuta, che costituisce documento di prova dell'avvenuto versamento.

Le modalità sopradescritte sono intercambiabili, AD ECCEZIONE DEI PAGAMENTI TRAMITE SEPA e MAV che sono VINCOLANTI per tutto l'anno scolastico e possono essere modificati solo tramite richiesta scritta dell'interessato.

PORTALE WEB GENITORI

Ogni genitore può consultare il profilo dell'alunno/i iscritto/i e la propria posizione consultando il portale che GEMOS ha messo a disposizione cliccando sul collegamento <https://terni.ecivis.it>

Le credenziali (utente e password) saranno comunicate post-iscrizione tramite mail/sms all'indirizzo di posta elettronica/cellulare specificati nel modulo d' iscrizione.

Dal Portale Web Genitori è possibile:

- Effettuare le ricariche e verificare lo stato degli addebiti e dei pagamenti
- Verificare i dati anagrafici
- Nella sezione "documenti disponibili" scaricare la documentazione per la detrazione fiscale delle spese sostenute per il servizio di ristorazione scolastica

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

Si impegna a corrispondere la tariffa unica mensile pari ad € 88,55 in assenza di dichiarazione ISEE

Richiede l'attribuzione della tariffa agevolata:

A tale fine il sottoscritto dichiara che dal calcolo effettuato dall'Ente
che in data ha attestato la Dichiarazione Sostitutiva Unica¹, risulta un ISEE ² di € (allegare la copia della Dichiarazione).

Si informa che l'agevolazione tariffaria derivante dall'ISEE verrà applicata da parte di Gemos Soc. Coop. dal primo giorno del mese successivo a quello di protocollazione.

Richiede l'esenzione dal pagamento della tariffa e allega relativa documentazione

Possano essere esentati dal pagamento della retta, su richiesta degli interessati, solo i nuclei familiari in carico alla Direzione Welfare (ex Direzione Servizi Sociali) del Comune che può accordare l'esenzione o la riduzione della retta attribuita. I richiedenti dovranno allegare relativa documentazione dei Servizi Pubblici assistenziali.

L'esenzione del pagamento della retta è concessa inoltre ai bambini portatori di handicap riconosciuto ai sensi della Legge n° 104. I richiedenti dovranno presentare relativa documentazione attestante la condizione, avendo cura di allegare solo ed esclusivamente i documenti necessari alla richiesta omettendo ogni altro documento contenente dati sanitari specifici non utili allo scopo.

Richiede la **DIETA SPECIALE** come da apposito modulo di richiesta allegato al presente modulo

La suddetta richiesta avrà validità corrispondente alla durata dell'Anno Scolastico e dovrà essere ripresentata all'inizio di ogni Anno Scolastico direttamente all'Ufficio GEMOS preposto alle iscrizioni al servizio di Ristorazione scolastica Terni.

Dichiara inoltre:

- di aver ricevuto il modello informativo predisposto da Gemos Soc. Coop. in ottemperanza alle direttive dell'Amministrazione Comunale sui criteri di attribuzione delle tariffe per i servizi richiesti, sulla loro entità, nonché su riduzioni, esoneri mensili e modalità di rinuncia;
- di aver preso attenta visione delle tariffe comunali di refezione scolastica che, con la presente sottoscrizione, dichiara di accettare incondizionatamente;
- di essere consapevole e di accettare incondizionatamente che la tariffa mensile attribuita potrà essere variata, nel corso dell'anno scolastico, per decisione dell'Amministrazione Comunale (organo politico competente), o su istanza dell'interessato qualora dovessero intervenire modifiche sostanziali del reddito, della situazione patrimoniale, immobiliare, anagrafica, debitamente documentate attraverso la presentazione di un nuovo e aggiornato ISEE. La variazione verrà applicata dal primo giorno del mese successivo alla data di presentazione della richiesta o della decisione dell'Amministrazione Comunale;
- di essere a conoscenza 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 sin da ora che saranno addebitate agli utenti morosi i costi relativi alle spese sostenute per tale attività;
- di essere consapevole delle responsabilità in cui incorre chiunque affermi il falso.

Terni,

.....
FIRMA DI ACCETTAZIONE

¹ La Dichiarazione Sostitutiva Unica è prevista dal D.LGS. n° 109 / 1998 come modificato dal D.LGS. n° 130 del 03 / 05 / 2000, valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.

² L'ISEE deve essere quello in corso di validità. **Si ricorda che le attestazioni ISEE rilasciate da gennaio 2019 ad agosto 2019 saranno valide fino al 31/12/2019. Le DSU rilasciate dal 01/09/2019 saranno valide fino il 31 agosto 2020 fatte salve eventuali successive modifiche di Legge.**

Si allega:

- copia documento d'identità **GENITORE + ALUNNO/I ISCRITTO/I**
- copia codice fiscale **GENITORE + ALUNNO/I ISCRITTO/I**
- eventuale richiesta di dieta speciale
- eventuale attestazione ISEE in presenza di richiesta di riduzione della tariffa