

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 T.U. – D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ in data ____/____/____

Nazionalità _____

Residente a _____ Prov. ____ Via _____ n. _____

codice fiscale _____

Cellulare n. _____ e-mail _____

in qualità di genitore/tutore del minore sotto indicato:

Cognome e Nome Alunno _____

scuola _____

classe /sezione _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

Che il /la proprio/a figlio/a, presso la mensa scolastica, per motivi etico/religiosi, **NON PUO'** mangiare i seguenti cibi:

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), l'interessato viene informato che i dati raccolti tramite la presente richiesta saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R. per la gestione dei servizi scolastici di refezione/trasporto da parte del personale comunale o di quello delle Ditte Appaltatrici.

Titolare del trattamento è l'Amministrazione Comunale di Villadose, con sede in Villadose, Piazza Aldo Moro, n. 24, C.F. e P. IVA 00196480297

Villadose, _____

(firma)