



**DICHIARA INOLTRE**

- di impegnarsi a corrispondere le quote di contribuzione stabilite dall'Amministrazione Comunale;
- di essere consapevole che in caso di mancato pagamento, si potrà procedere alla sospensione del servizio, e comunque al recupero del dovuto nei modi e tempi previsti dalla legge;
- di impegnarsi a comunicare, per iscritto, all'Ufficio Comunale competente, qualsiasi variazione inerente i dati dichiarati o l'eventuale rinuncia al servizio.

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA:**

- Copia dell'attestazione ISEE;
- Eventuale richiesta di dieta speciale secondo l'apposito modulo;
- Dichiaro di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 colui che sottoscrive dichiarazioni che ad un successivo controllo risultino non veritiere decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e che i dati dichiarati col presente modulo potranno essere utilizzati, ai sensi di legge, per i controlli sulla veridicità dei dati dichiarati.
- Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di al D. LGS 196/2003 (PRIVACY) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**FIRMA <sup>1</sup>**

DATA \_\_\_\_\_

**PRESENTAZIONE DIRETTA Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla**

ESCALAPLANO \_\_\_\_\_

***L'IMPIEGATO RICEVENTE***

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente addetto al ricevimento della domanda, **deve essere allegata fotocopia di un documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive** (carta d'identità, patente, passaporto).