

**DA RESTITUIRE VIA MAIL O ALLO SPORTELLLO ENTRO IL 30/10/2022**

**DOMANDA RIMBORSO CREDITO MENSA SCOLASTICA**

Al SINDACO del COMUNE  
di SAN VENDEMIANO  
[protocollo@comune.sanvendemiano.tv.it](mailto:protocollo@comune.sanvendemiano.tv.it)

**(Dati del genitore iscritto al servizio)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

\*(è obbligatorio inserire un indirizzo mail e un recapito telefonico)

**NON AVENDO FIGLI ISCRITTI PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 ALLE SCUOLE**

**PRIMARIE "SAN FRANCESCO" e "E. FERMI di ZOPPE"**

**Chiede**

La liquidazione del credito residuo da ricariche per il servizio mensa scolastica pari a € \_\_\_\_\_  
**(l'importo deve essere = o superiore a € 10,00)**

Conto corrente bancario su cui accreditare il rimborso:

Cod.. IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

*A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.) dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (**Regolamento UE n. 679/2016**) e di autorizzarne il trattamento;*

**Si allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;**

San Vendemiano, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_