

**MODULO PER LA RICHIESTA DI EROGAZIONE DI PRESTAZIONI
SOCIALI AGEVOLATE – SERVIZIO MENSA SCOLASTICA –
ANNO SCOLASTICO 2025-2026**

DA RESTITUIRE ENTRO E NON OLTRE IL 30 GIUGNO 2025
(allegato al modulo di iscrizione per il servizio mensa e trasporto scolastico)

Al Comune di
MIRADOLO TERME

Oggetto: **Richiesta per l'erogazione di prestazioni sociali agevolate (ISEE).**

_ I _ sottoscritt _____

residente in Miradolo Terme dal _____ in Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

c h i e d e

il riconoscimento delle prestazioni sociali agevolate per mensa scolastica come da deliberazione di Consiglio Comunale n. 3/2004 e di Giunta Comunale n. 10/2004 e successive modificazioni ed integrazioni per:

- ☐ i sottoelencati figli:
- | | | |
|--------------------------|-------|---------------------------------------|
| ☐ | _____ | residente in Miradolo Terme dal _____ |
| ☐ | _____ | residente in Miradolo Terme dal _____ |
| ☐ | _____ | residente in Miradolo Terme dal _____ |

A tal fine dichiara:

- ☐ di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali
- ☐ di essere in regola con il pagamento con le quote di partecipazione alla spesa per i servizi comunali.
- ☐ di essere in regola con il pagamento con il pagamento dei canoni di locazione e spese negli alloggi di edilizia residenziale pubblica
- ☐ di non occupare a qualsiasi titolo alloggi di edilizia residenziale pubblica
- ☐ di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione della prestazione, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche a mezzo Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari di cui devono essere specificati i codici identificativi.
- ☐ Che il proprio nucleo familiare gode, oltre ai redditi di cui alla dichiarazione sostitutiva

- _____ unica anche i sottoelencati redditi non imponibili ai fini Irpef:
- ☐ Pensione di Invalidità civile n° _____ di €. _____ mensili per n. _____ mensilità
- ☐ Assegno di accompagnamento n° _____ di €. _____ mensili per 12 mensilità
- ☐ Pensione Sociale n° _____ di €. _____ mensili per n. _____ mensilità
- ☐ Assegno di mantenimento per _____ di €. _____ mensili
- ☐ Di percepire €. _____ a titolo di Reddito di Cittadinanza
- ☐ Di aver percepito €. _____ a titolo di Bonus sostegno affitto
- ☐ Di aver percepito €. _____ a titolo di contributo da _____ per _____

Allega:

☐ Attestazione I.S.E.E.

Esprime altresì il consenso al trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili ai sensi della vigente normativa (attualmente il D.lgs. n.196-03) e si impegna a comunicare eventuali modifiche, della situazione economica e/o della composizione del nucleo familiare, che comportino un cambiamento della propria posizione rispetto alla prestazione e al servizio agevolati.

Miradolo Terme, _____

Firma
