



Al Dirigente del Settore Servizi
Demografici e alla Persona

Oggetto: Servizio di Ristorazione Scolastica – Richiesta di rimborso credito

DATI DEL GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome del genitore o tutore)

Codice fiscale _____

Residente a _____

In Via/Piazza _____ n° _____

Tel. _____ Cell. _____

Genitore dell'alunno _____

CHIEDE

Il rimborso del credito residuo alla data odierna sul conto elettronico intestato al genitore

Cognome Nome del/la figlio/a _____

Per l'erogazione del rimborso sceglie una delle seguenti modalità:

- riscossione diretta presso la Tesoreria del Comune di Sesto Fiorentino (Cassa Centrale Banca – Monte dei Paschi di Siena, Piazza Ginori, 18/19 Sesto Fiorentino)
- accredito sul conto corrente bancario o postale presso _____
agenzia/filiale _____ di _____ (ABI _____ CAB _____) **INTESTATO AL**
GENITORE RICHIEDENTE

COD. IBAN (Codice IBAN = Codice nazionale + check digit+ CIN+ ABI + CAB + numero C/C)

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.sesto-fiorentino.fi.it, accedendo alla sezione privacy. Il titolare del Trattamento è il Comune di Sesto Fiorentino.

Sesto Fiorentino, _____ (data)

_____ (firma)