

**Richiesta ELENCO PAGAMENTI mensa scolastica / asilO nido**

**Scuole e asili nido comunali di Venaria Reale**

Il/la sottoscritto/a (intestatario 1 delle fatture)……………..................................................................................................

residente a................................................. in via..........................................................................................................

tel./cell......................................e-mail....................................................C.F..................................................................

Il/la sottoscritto/a (intestatario 2 delle fatture se sono cointestate)...........................................................................................

residente a................................................. in via..........................................................................................................

tel./cell......................................e-mail....................................................C.F..................................................................

**chiede/chiedono per l’anno solare ............................... l’elenco delle fatture emesse per il servizio**

**□ mensa scolastica**

**□ asilo nido**

**per il/la figlio/figlia**

(cognome nome figlio/a) ....................................................................... C.F..................................................................

**che ha frequentato**

□ scuola d’infanzia ...............................................................................

□ scuola primaria ...............................................................................

□ scuola secondaria primo grado  ...............................................................................

□ asilo nido ...............................................................................

Il modulo deve essere sottoscritto dal genitore o genitori al/ai quale/quali sono intestate le fatture del servizio e inviato all’indirizzo mail:

[**welfare@asmvenaria.it**](mailto:welfare@asmvenaria.it)

o consegnato presso l’***Ufficio Welfare* *dell’A.S.M.***

**INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI**

A.S.M. in qualità di titolare del trattamento La/Vi informa che i Vostri dati saranno trattati per dare esecuzione alle vostre richieste di certificazione di iscrizione al servizio di refezione scolastica/asilo nido.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia, in caso di mancata comunicazione dei dati richiesti, il servizio sarà erogato sulla base delle informazioni disponibili, con imputazione esclusivamente a suo carico dei rischi e danni derivati dalla Vostra omessa fornitura delle informazioni.  
I Vostri dati saranno trattati con strumenti manuali nonché informatici e solo da persone autorizzate al trattamento. Asm Venaria ha previsto misure adeguate per tutelare i vostri dati ai sensi dell’art 32 del Reg. Eu. I Vostri dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario per perseguire le finalità sopra indicate. Per finalità contabili e fiscali i dati saranno conservati per 10 anni salvo obblighi di legge e/o l’esercizio di diritti anche in sede giudiziale da parte del Titolare. Potrà/Potrete, in ogni momento, esercitare i diritti a Voi riconosciuti, in particolare: di accesso, di rettifica, alla cancellazione, alla limitazione del trattamento, alla portabilità, di opposizione scrivendo a [infoedatabreach@asmvenaria.it](mailto:infoedatabreach@asmvenaria.com) oppure al DPO designato [dpo@asmvenaria.it](mailto:dpo@asmvenaria.com) per di più veda il sito www.asmvenaria.it.

Preso atto dell’informativa

acconsente non acconsente al trattamento dei dati del minore per le finalità sopra illustrate

Venaria Reale, lì **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** FIRMA intestatario 1 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Venaria Reale, lì **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** FIRMA intestatario 2**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Azienda Speciale Multiservizi** Iscritta al Registro delle Imprese di Torino **del Comune di Venaria Reale** C.F./P.Iva 07019840011 N. REA 0507926

Sede Legale – Viale Buridani, 56 tel.: +39 0114593082 - fax: +39 011496792

10078 Venaria Reale (TO) – Italia www.asmvenaria.it - [welfare@asmvenaria.it](mailto:welfare@asmvenaria.it)