



CITTÀ DI AVIGLIANA

AREA AMMINISTRATIVA

MODULO RICHIESTA RESTITUZIONE CREDITO RESIDUO

MENSA SCOLASTICA (Modulo RCR01)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____

C.F. _____

Genitore dell'alunna/o _____ nato a _____ il _____

residente in _____ che ha frequentato per l' a.s. _____

la mensa presso la Scuola _____

Con la presente, chiede il reso del credito residuo pari a € _____ mediante bonifico bancario sul
c/c intestato a: _____

C.F. _____

IBAN _____

Istituto di Credito _____

Agenzia di _____

Avigliana, _____

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo n. 679/2016 in materia di "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" si informano gli interessati che i loro dati personali, a noi conferiti in occasione della iscrizione al servizio di mensa scolastica 2019-2020 formano oggetto di trattamenti manuali e/o elettronici ed automatizzati, nel rispetto di idonee misure di sicurezza e protezione dei dati medesimi. Il trattamento dei dati è ispirato ai principi generali di necessità, liceità, correttezza, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti. Il Titolare del trattamento dei dati personali: Comune di AVIGLIANA Piazza Conte Rosso, 7. Il Responsabile della Protezione Dati: Avv.to Cristiano MICHELA. Il Responsabile del trattamento: Direttore dell'Area Amministrativa.