



**MODULO PER L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA MENSA
ALL'ACCOMPAGNATORE DELLO STUDENTE CON DISABILITA'
CON INVALIDITA' RICONOSCIUTA PARI O SUPERIORE AL 66%**

Il sottoscritto, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

Codice Fiscale

Cognome e Nome

Matricola Data di nascita

Cellulare Telefono

Email

Posta certificata

Iscritto al seguente Ateneo/Istituto Universitario

DICHIARA

- di essere studente con disabilità con invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%
- di individuare quale proprio accompagnatore il soggetto di seguito riportato* :

Codice Fiscale dell'accompagnatore

Cognome e Nome

Già in possesso di tessera mensa

* in caso di più soggetti compilare anche il retro del modulo

Allega al presente modulo:

- copia di un proprio documento di identità
- certificazione medica attestante la necessità di accompagnamento

Data

Firma

TRATTAMENTO DEI DATI I dati riportati nel presente modulo, nonché gli allegati ad esso, sono destinati al complesso delle operazioni, svolte con mezzi elettronici e automatizzati, finalizzate all'applicazione della medesima tariffa dello studente al proprio accompagnatore, riconducibile agli interventi di rilevante finalità di interesse pubblico di cui all'art. 68 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196, relativo al trattamento di dati sensibili da parte di soggetti pubblici. Con riferimento ai dati sensibili si rende noto che le operazioni sono limitate alla raccolta, registrazione e conservazione del dato. La resa dei dati richiesti è obbligatoria per applicare all'accompagnatore la medesima tariffa dello studente e, alla mancata presentazione degli stessi, consegue l'impossibilità di applicare la tariffa suddetta. In relazione al trattamento di tutti i dati in oggetto, all'interessato sono garantiti i diritti di cui all'art. 7 e seguenti del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196. Il titolare del trattamento è individuato nell'Azienda, con sede in Firenze - Viale Gramsci 36. Il responsabile dell'Azienda per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 è il Direttore dell'Azienda, con sede per la funzione in Firenze - Viale Gramsci 36.



**MODULO PER L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA MENSA
ALL'ACCOMPAGNATORE DELLO STUDENTE CON DISABILITA'
CON INVALIDITA' RICONOSCIUTA PARI O SUPERIORE AL 66%**

COGNOME E NOME STUDENTE

MATRICOLA

Altri accompagnatori individuati:

NOME

COGNOME

CODICE FISCALE

NOME

COGNOME

CODICE FISCALE

NOME

COGNOME

CODICE FISCALE

NOME

COGNOME

CODICE FISCALE

NOME

COGNOME

CODICE FISCALE

NOME

COGNOME

CODICE FISCALE