



## MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO DI RISTORAZIONE

SERVIZIO RISTORAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Riferimento telefonico \_\_\_\_\_ Riferimento e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (specificare)

☐ legale rappresentante ☐ referente ☐ altro \_\_\_\_\_

del/della

☐ associazione \_\_\_\_\_

☐ dipartimento \_\_\_\_\_

☐ gruppo \_\_\_\_\_

☐ altro \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

**Presso il Servizio Ristorazione**

**Mensa :** \_\_\_\_\_

**Periodo** \_\_\_\_\_ **Pranzo** ☐ **Cena** ☐

**Numero pasti per turno:** \_\_\_\_\_

**Tipologia utenti:**

Studenti Regione Toscana ☐ Studenti in mobilità ☐ Studenti dipendenti Regione Toscana ☐

in formazione/lavoratori/iniziative studentesche ☐ Altri Soggetti ☐ Scolaresche ☐

**Pagamento:** ☐ con bonifico bancario (senza pagamento alla cassa) con fatturazione

☐ con pagamento tramite Portale IRIS PagoPA

**Note aggiuntive:**

---

---

---

**AZIENDA REGIONALE PER IL  
DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO**

**sede legale**

VIALE A. GRAMSCI, 36 – 50132 FIRENZE  
WWW.DSU.TOSCANA.IT – INFO@DSU.TOSCANA.IT  
C.F. 94164020482 – P.I. 05913670484

## MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO DI RISTORAZIONE

### Dati per la fatturazione:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo invio fattura \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CODICE UNIVOCO \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Causale \_\_\_\_\_

n.b. La richiesta deve essere presentata con almeno 15 gg di anticipo

**Si prega di prendere visione dell'informativa privacy a pagina seguente**



## MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO DI RISTORAZIONE

SERVIZIO RISTORAZIONE

### INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL CAPO III DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la scrivente Azienda.

#### Identità e dati di contatto del Titolare del Trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario (ARDSU) con sede in Viale Antonio Gramsci 36 – 50132 Firenze contattabile tramite PEC [dsutoscana@postacert.toscana.it](mailto:dsutoscana@postacert.toscana.it) e mail [protocollo@dsu.toscana.it](mailto:protocollo@dsu.toscana.it)

#### Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati è FinData s.r.l. contattabile all'indirizzo di posta elettronica [dpo@dsu.toscana.it](mailto:dpo@dsu.toscana.it)

#### Dati e/o categorie di dati personali trattati

- Dati anagrafici

#### Finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali e base giuridica del trattamento

I dati richiesti nel modulo saranno trattati con modalità interamente e/o parzialmente automatizzate esclusivamente per evadere la Sua richiesta. La base giuridica del trattamento è il Suo consenso.

#### Destinatari (e/o categorie di destinatari) dei dati personali forniti

I dati personali da Lei conferiti nel modulo non saranno trasferiti ad altri soggetti diversi dall'Azienda. Non è previsto il trasferimento dei dati verso paesi terzi o organizzazioni internazionali

#### Periodo di conservazione dei dati personali

I Suoi dati personali saranno conservati nei nostri archivi cartacei, secondo la tempistica prevista dal "Piano di selezione e scarto" approvato dall'Azienda, che può scaricare qui:

<https://www.dsu.toscana.it/web/ardsu/-/atti-amministrativi-generalisti>

nonché nei nostri archivi informativi, anche dopo il termine dei servizi a Lei erogati, principalmente per motivi storici, statistici e per consentire eventuali accertamenti da parte di altri Enti Pubblici.

#### Diritti dell'interessato

Lei ha diritto in qualsiasi momento di esercitare tutti i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del GDPR 2016/679

#### Obbligo della comunicazione dei dati personali

La comunicazione dei dati personali è obbligatoria per poter evadere la Sua richiesta. Senza il Suo consenso, non sarà possibile pertanto procedere con l'evasione della pratica.

☐ Dichiaro di aver letto l'informativa

☐ Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AZIENDA REGIONALE PER IL  
DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO**

#### sede legale

VIALE A. GRAMSCI, 36 – 50132 FIRENZE  
WWW.DSU.TOSCANA.IT – INFO@DSU.TOSCANA.IT  
C.F. 94164020482 – P.I. 05913670484