Ripartizione 5 – Istruzione, cultura e servizi sociali **Ufficio istruzione e scuole**

DOMANDA di ammissione al servizio di ristorazione per il personale presso le scuole dell'infanzia per l'anno scolastico				
Il/la sottoscritto/a,				
			(nome e cognome)	
nato/a il		a	(nome e cognome)	
codice fiscale		-		
	☐ chiede l'ammission la scuola dell'infanzia	e al servi	izio di ristorazione presso	
	☐ rinuncia al servizio	di ristora	azione	
			a compilare solo a cura di chi chiede l'ammissione)	
residente a		CAP		
via/piazza		n. civico		
cellulare				
e-mail				
IBAN (facoltativo)				
- CHIEDE il seguente menù a scelta (in assenza di selezione verrà attivato il menù convenzionale):				
☐ menù senza alcun tipo di carne			☐ menù senza carne di maiale	
menù senza carne di	manzo		menù senza carne e pesce	
RICHIESTA MENÚ SPECIALE PER MOTIVI SANITARI: per richiedere una dieta speciale per motivi sanitari deve essere presentato un certificato medico (aggiornato all'anno corrente) e compilato l' apposito modulo reperibile al seguente link: https://www.comune.merano.bz.it/it/Scuola_materna, che dovrà essere consegnato (a mano in busta chiusa) all'Ufficio istruzione e Scuole (stanza n. 140) entro il 30/9.				
Il certificato medico deve essere redatto da medici di libera scelta (PLS di base), da medici di medicina generale (MMG) o medici dei servizi di allergologia ospedaliera o medici del servizio dietetico nutrizionale dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige. Il certificato deve riportare l'indicazione ESPRESSA della patologia per la quale si richiede la dieta (menù speciale). In caso di dubbio il Comune di Merano si avvarrà della consulenza del Servizio Dietetico e Nutrizionale del Comprensorio Sanitario di Merano.				
Il/la sottoscritto/a DICH	IARA inoltre:			
 di impegnarsi a comunicare tempestivamente PER ISCRITTO all'Ufficio istruzione e scuole del Comune di Merano qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione al servizio e/o eventuale disdetta; 				
• di essere consapevole che l'iscrizione al servizio comporta la ricezione di comunicazioni via SMS e EMAIL;				
 di ricevere le informazioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa. Le predette informazioni sul trattamento dei dati personali sono reperibili al seguente link: http://www.comune.merano.bz.it/it/Amministrazione/Web/Privacy e sono consultabili nei locali del municipio.; di essere consapevole della responsabilità di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 del 28/12/2000 e successive modifiche, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci; 				
Data		Firma del,	l/della richiedente	

^{**} Il modulo può essere consegnato già firmato; in tal caso deve essere allegata la fotocopia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento equipollente, ai sensi dell'art. 35 del d.p.r. n. 445/2000 e successive modifiche.



Ripartizione 5 – Istruzione, cultura e servizi sociali **Ufficio istruzione e scuole**

ANMELDUNG zur Kantinenverpflegung für das Kindergartenpersonal - Kindergartenjahr				
Ich, Unterzeichnete/r,				
,				
geboren am	(Vor- und Nachname) in			
Steuernummer				
- Court Marrier	☐ ersuche um Anmeldung zur Kantinenverpflegung im Kindergarten			
	verzichte auf die Kantinenverpflegung (die nachstehenden Felder brauchen Sie nicht auszufüllen).			
Ich bin wohnhaft in	PLZ			
Adresse	Hausnummer			
Mobilfunknummer				
E-Mail-Adresse				
IBAN (kein Pflichtfeld)				
- Ich WÄHLE das				
Standardmenü servie	<u> </u>			
☐ Menü ohne Fleisch	☐ Menü ohne Schweinefleisch			
☐ Menü ohne jede Art vo	on Rindfleisch			
ANTRAG FÜR EIN SONDERMENÜ AUS GESUNDHEITLICHEN GRÜNDEN:				
Muss aus gesundheitlichen Gründen eine individuell abgestimmte Diätkost befolgt werden, muss ein ärztliches Attest (Stand laufenden Jahr) und den entsprechenden Antrag auf Diätkost aus gesundheitlichen Gründen, welcher unter folgender Internetverbindung: https://www.comune.merano.bz.it/de/Kindergarten_3 eingesehen wird, innerhalb 30. September in einem verschlossenen Kuvert im Amt für Bildung und Schule - Zimmer N. 140 persönlich eingereicht werden;				
Das ärztliche Attest muss vom Basisarzt/ von der Basisärztin oder von einem Allgemeinmediziner/einer Allgemeinmedizinerin, von einem Allergologen/einer Allergologin des Krankenhauses oder von einem Arzt/einer Ärztin des Dienstes für Diät und Ernährung des Südtiroler Sanitätsbetriebes ausgestellt werden. Aus diesem Attest muss EINDEUTIG hervorgehen, aufgrund welcher Krankheit das Sondermenü beantragt wird. In Zweifelsfällen kann die Stadtverwaltung den Dienst für Diät- und Ernährung des Gesundheitsbezirk Meran zu Rate ziehen.				
Ich, Unterzeichnete/r, erkläre ferner Folgendes: • Ich verpflichte mich, dem Amt für Bildung und Schulen der Stadtgemeinde Meran jede Änderung der bei der Anmeldung				
und/oder bei der Aufkür	ndigung erklärten Angaben unverzüglich in Schriftform mitzuteilen. iert, dass mir im Zusammenhang mit der Anmeldung zur Kantinenverpflegung SMS zugeschickt			
 Ich erkläre, dass ich die Informationen über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten gemäß Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 2016/679 im Bereich des Verfahrens, für welches die Erklärung abgegeben wird, erhalten habe, welche unter folgender Internetverbindung: http://www.gemeinde.meran.bz.it/de/Stadtverwaltung/Web/Datenschutz eingesehen werden. Die Informationen sind auch in den Räumlichkeiten des Rathauses zur Einsicht angeschlagen Ich bin über die strafrechtlichen Folgen unwahrer Erklärungen oder der Vorlage falscher Urkunden nach Artikel 76 des 				
	der Republik Nr. 445 vom 28. Dezember 2000 in geltender Fassung informiert. Unterschrift			

** Das Formular kann bereits unterzeichnet eingereicht werden. In diesem Fall muss eine Fotokopie des Personalausweises oder eines gleichwertigen Ausweisdokumentes im Sinne von Artikel 35 des DPR Nr. 445/2000 in geltender Fassung beigelegt werden.