## GUIDA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S. 2024/2025

**1.** Per l'accesso alla piattaforma eCvis occorre collegarsi all'indirizzo <u>https://eboli.ecivis.it/</u>



2. È possibile accedere tramite SPID o Carta di Identità Elettronica (CIE)

		it v 😌 Accedi all'area personale
li		
menti		
Accedia Sped PID è il sistema unico di accesso ai servizi online ella Pubblica Amministrazione.Se hai già n'identità digitale SPID, accedi con le tue rederiziali. Se non hai ancora SPID,richiedilo ad no dei gestori. PID Entra/Accedi Non hai SPID? Scopri di più	i SERVIZI Entra con CIE E' lo schema di identificazione che consente l'accesso ai servizi digitali erogati in rete di pubbliche amministrazioni e privati, mediante l'impiego della CIE, come previsto dal'art. 64 del Codice dell'Amministrazione Digitale. Mon hai CIE? Scopri di più	
	Ii nenti Acceedi a Sped 20 è il sistema unico di accesso ai servizi online si a Pubblica Amministrazione.Se hai già ridentità digitale SPID, accedi con le tue demziali. Se non hai ancora SPID,richiedilo ad no dei gestori. Intra/Accedi Ion hai SPID? <u>Scopri di più</u>	I nent Acceedi as servizi Acceedi as servizi Acceedi Acceedi as servizi Acceedi A

# **3.** Una volta eseguito l'accesso compare la seguente schermata Cliccare sul pulsante <u>Apri il Menù</u>

Comune di Eboli	
🏫 🖪 Notizie 🕈 Documenti 😤 Utenti	
Pagamenti	Moduli online
Il menù consente di consultare lo stato contabile o procedere coi pagamenti se attivi. Apri il menù	Il menù consente di compilare l'istanza online Apri il menù
Comunicazioni	
Il menù permette di consultare le comunicazioni. Apri il menù	

### 4. Successivamente, cliccare su <u>Compila</u>.

14			
A	🕒 Notizie	🖹 Documenti	😤 Utenti
<u>Home</u> /	Moduli online		
<b>Mo</b> Seleziona	<b>duli onlin</b> a dal menù sottostante	<b>e</b>	
_			
C	Compila		žΞ I miei moduli

- 5. Comparirà l'elenco delle richieste attive. Se l'ISEE in corso di validità, non è stato inserito precedentemente cliccare su <u>Compila</u> nella sezione <u>Attestazione ISEE per applicazione tariffe servizi scolastici a.s.</u> <u>2024/2025</u>.
  - Se l'ISEE è stato già inserito precedentemente o tuttavia, nel caso in cui non si volesse presentare un'ISEE, è comunque possibile proseguire con il punto 10.

<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	Comun	e di Eboli		
<b>e</b>	Notizie	🖹 Documenti	🚰 Utenti	
<u>Home</u> / <u>Mod</u>	<u>uli online</u> / Cor	npila		
Comp	ila			
Seleziona il m	odulo che si des	idera compilare		
Ľ	Validità dal 02/07. <b>Refezion</b> Domanda di l	/2024 al 03/07/2024 <b>e Scolastica A.S. 2</b> Iscrizione al Servizio di Re	2024/2025 Compile >	
Ľ	Validità dal 10/06 Attestazi scolastic Attestazione	/2024 al 05/06/2025 one isee per per a i a.s. 2024/2025 isee per per applicazione	applicazione tariffe servizi Compila >	

# 6. Inserire i dati richiesti, allegare la certificazione ISEE in corso di validità

#### RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE ISEE A.S. 2024/2025

2. Sezione ISEE Dichiarante	1. Sezione Dichiarante
Tariffe Servizi	SOLO PER RESIDENTI NEL COMUNE DI EBOLI
PRIVACY	II/La sottoscritto/a (dati del genitore/tutore intestatario dei pagamenti)
	Cognome *
	D'ursn
	Nome *
	Federica
	Codice fiscale *
	DRSFRC86E49H703L
	Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

### **7.** Spuntare la casella per consentire all'Ente di verificare la verdicità di quanto indicato accedendo al portale INPS e cliccare <u>Avanti</u>.

RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE ISEE A.S. 2024/2025

1. Sezione Dichiarante	0
2. Sezione ISEE Dichiarante	2. Sezione ISEE Dichiarante
3. Tariffe Servizi	DICHIARA
4. PRIVACY	di voler presentare attestazione ISEE
	DATI ATTESTAZIONE ISEE
	Valore ISEE rivolto a MINORENNI o a famiglie con MINORENNI (inserire il punto come separatore dei decimali es. "123456.78") *
	Rilasciato II *
	Clicca sul calendario o digitare nel formato dd/MM/yyyy
	Allega attestazione ISEE *
	🗑 Rimuovi 🖉 Allega file
	formati supportati: bmp.glf,pg,jpeg.pdf,png.tf.tff - Dimensione: (2Mb)
	· · ·
	🔜 🖓 🗌 Consento all'Ente di verificare correttezza valore e la veridicità di quanto indicato accedendo al portale INPS
	← indietro Avanti →

# 8. Prendere visione delle tariffe per i servizi scolastici e premere il pulsante <u>Avanti</u>.

## RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE ISEE A.S. 2024/2025



Avanti 🔿



### 9. Cliccare sul pulsante Invio Domanda.



#### RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE ISEE A.S. 2024/2025

1. Sezione Dichiarante	
2. Sezione ISEE Dichiarante	
3. Tariffe Servizi	DICHIARA
4. PRIVACY	di aver preso visione dell' <u>INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali</u>
	E DI AVER LETTO E COMPRESO QUANTO SOPRA RIPORTATO
	← Indietro Invia domanda 👤

N.B Ai fini della corretta trasmissione dell'istanza è necessario confermare e inoltrare il modulo presente a video tramite apposito pulsante <u>Conferma e</u> <u>Inoltra.</u>



**10.** Dopo l'inserimento, procedere cliccando su <u>Compila</u> riguardo il campo della Refezione Scolastica A.S. 2024/2025.

	Comune di Eboli		
<b>^</b>	🛾 Notizie 📄 Documenti	😤 Utenti	
Home / Modu	<u>uli online</u> / Compila		
Comp	ila		
Seleziona il mo	odulo che si desidera compilare		
CP3	Validità dal 02/07/2024 al 03/07/2024 Refezione Scolastica A.S.	2024/2025	Compila >
	Domanda di Iscrizione al Servizio di Re	fezione Scolastica A.S. 2024/2025	
Ľ	Validità dai 10/06/2024 al 05/06/2025 Attestazione isee per per a scolastici a.s. 2024/2025 Attestazione isee per per applicazione	tariffe servizi scolastici a.s. 2024/2025	ompila >

### 11. Proseguire premendo il pulsante <u>+ Aggiungi utente.</u>



## 12. Premere il pulsante Procedi.

Modulo selezionato: REFEZIONE SCOLA	STICA A.S. 2024/2025	
Indi	icare gli utenti per il quale si desidera compilare il modulo selezionato. E' possibile inoltrare la domanda <b>una volta sola</b> .	
		+ Aggiungi utente
Nuovo utente		

**13.** Iniziare la compilazione della domanda inserendo i dati anagrafici del genitore/tutore.

			]
Nome *			
			]
Data di nascita *			
Clicca sul calendario o digitar	re nel formato dd/MM/yyyy		
Luogo di nascita			
Stato/Nazione *	Provincia *	Localita' *	
ſ	Inserire la provincia	Inserire la localita	
		, (	,
Sesso *			
Codice fiscale *			J
DRSFRC86EA9H703E			
Cittadinanza			
Stato/Nazione *			
[			]
Residente a			
Provincia *	Localita' *	Cap *	
[	] [		]
Via/Piazza e Numero Civico *			-
l			J
la residenza coincide con il do	micilio *		
			J
Domiciliato a			
Provincia *	Localita' *	Cap *	

#### 14. Dopo aver inserito i dati anagrafici, proseguire cliccando Avanti.

VIA/PIAZZA E NUMERO LIVIC		
Telefono casa		
Cellulare *		
Altro telefono		
Email *		
n qualita' di *		
< Abbandona	Salva e Abbandana	Avanti ->
©2022 Project Sr Privacy policy   Co	I – Unipersonale Tutti i diritti riservati pokic policy	
		Version 3.2.02

#### **15.** Si prosegue con la compilazione dei dati dell'alunno.



CHIEDE l'iscrizione al servizio di Refezione Scolastica per:

ognome *			
\$100 (532)542			
iome *			
)ata di nascita *			
un 1999 de color d'Albert de Calendar de			
uogo di nascita			
Stato/Nazione *	Provincia *	Localita' *	
		Inserire la localita	
W			
besso			
Codice fiscale *			
* Formattazione dato invalida			
littadinanza			
stato/Mazione			
Residente a			
Provincia *	Localita' *	Cap *	
		) [	
na/Piazza e Numero Civico *			

# **16.** Specificare il tipo di scuola e la classe con la relativa sezione se già iscritto, altrimenti inserire la dicitura "Nuovi Iscritti".

Primaria			
Scuola *			
PRIMARIA BORGO			
Classe/Sezione *			
NUOVI ISCRITTI			
<ul> <li>SI</li> <li>NO</li> <li>Dieta Speciale *</li> </ul>			
Specificare *			
Specificare * SI IMPEGNA * a allegare la docume Certificazione medica o di	entazione alla corrente domanda I centro specialistico *		
Specificare * SI IMPEGNA * G ad allegare la docume Certificazione medica o di	entazione alla corrente domanda l <b>i centro specialistico</b> * TRimuovi	<b>⊘</b> Allega file	
Specificare * SI IMPEGNA * ad allegare la docume Certificazione medica o di formati supportati bmp.gif.jpg.jpg	entazione alla corrente domanda li centro specialistico *	& Allega file	

### **N.B.** Specificare se richiesta una <u>dieta speciale</u>; in caso di <u>allergie</u> ALLEGARE la certificazione medica o di un specialista.

#### **17.** Infine, vi è la sezione delle dichiarazioni.



Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.445/2000

#### Prenderne visione.

445/2000, ovvero documentabile su richiesta del Comune di Eboli
Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR 445/2000 art. 75 comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti

#### SI IMPEGNA

 A comunicare tempestivamente all'ente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda

#### DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione dell'avviso pubblico e delle tariffe approvate dalla giunta per il corrente anno scolastico;
- di essere a conoscenza che il pasto fornito sarà quello previsto dalla tabella dietetica generale o personalizzata, resa nota sull'APP o trasmessa agli interessati nel caso di diete differenziate;

#### ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Eboli , in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l?esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta di accesso agli atti secondo le disposizioni di cui al Regolamento del Consiglio Comunale citato, ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio.

Il conferimento dei dati personali contrassegnati con l'asterisco è obbligatorio e il rifiuto di fornire gli stessi determinerà l'impossibilità di dar corso alla richiesta. Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività

#### **19.** Spuntare la casella per prestare il consenso.



#### **20.** Cliccare su <u>INVIA DOMANDA</u>.

# **N.B** Ai fini della corretta trasmissione dell'istanza è necessario confermare e inoltrare il modulo cliccando <u>CONFERMA E INOLTRA</u>.



Le richieste inoltrate sono consultabili nella sezione <u>I MIEI MODULI</u>.