

**Oggetto: Modalità comunicazione dati per la fatturazione elettronica A.S. 2020/2021**

Gentile genitore/i della scuola d'Infanzia la presente per comunicare le **modalità di ricezione dei dati alla presente Cooperativa in vista della fatturazione elettronica mensile per la retta d'infanzia a.s. 2020/2021.**

**Entro i primi giorni del mese** verrà emessa **regolare fattura** (dal mese di ottobre'20 fino a giugno'21 **compreso**) e inviata **tramite mail** (quella da Voi comunicata nel presente modulo): la fattura sarà intestata **al genitore indicato nel presente modello.** Le modifiche riguardanti la RESIDENZA saranno possibili in qualsiasi momento dell'anno scolastico tramite comunicazione all'indirizzo mail [amministrazione@noionlus.it](mailto:amministrazione@noionlus.it) o [info@noionlus.it](mailto:info@noionlus.it). Non saranno possibili modifiche RETROATTIVE rispetto alla data di comunicazione.

La compilazione di tale modello è **OBBLIGATORIA** ai fini della **fatturazione elettronica** e per la dichiarazione fiscale mod. 730 per la detrazione delle spese prevista da legge.

**QUESTO DOCUMENTO DEVE ESSERE COMPILATO E CONSEGNATO SOLO TRAMITE MAIL AI SEGUENTI INDIRIZZI: [info@noionlus.it](mailto:info@noionlus.it) o [amministrazione@noionlus.it](mailto:amministrazione@noionlus.it). IN CASO DI IMPOSSIBILITA' CON L'INVIO TRAMITE MAIL CONTATTARE L'UFFICIO AL NR. 049/9431357. TERMINE ULTIMO DI CONSEGNA IL GIORNO 25/09/2020.**

Ringraziando per la collaborazione

COOPERATIVA N.O.I-ONLUS

-----  
NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ (**genitore** intestatario della fattura)

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ (**genitore** intestatario della fattura)

NOME E COGNOME DELL'ALUNNO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE ALUNNO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

E-MAIL (per invio fattura) \_\_\_\_\_

NR TELEFONO/CELLULARE \_\_\_\_\_

FREQUENZA ALUNNO: ORARIO NORMALE (uscita ore 16.00)

ORARIO ANTIMERIDIANO (uscita ore 12.00) SENZA PRANZO

(barrare la casella da cui deriva tariffario VD PAGINA SEGUENTE)

**Firma del Genitore** \_\_\_\_\_

Esprimo il consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali ai sensi dell' D. Lgs 196/2003 e GDPR UE 2016/679 per le finalità amministrative sovraesposte.

**Firma del Genitore** \_\_\_\_\_

## TARIFFARIO SERVIZIO MENSA

Residenza	RETTA BASE MENSILE	RETTA ANTIMERIDIANA MENSILE (USCITA ORE 12.00 SENZA PRANZO)	ASSENZE N.B. : l'assenza deve essere <u>continuativa</u> per tutto il mese ( <b>1 giorno di presenza equivale a frequentare tutto il mese</b> )
Comune di Carmignano di Brenta	70 € (IVA INCLUSA) Due figli frequentanti: 120 € (IVA INCLUSA)	40€ (IVA INCLUSA) Due figli frequentanti: 60 € (IVA INCLUSA)	35 € (iva inclusa) previa presentazione di certificato medico* 40€ (iva inclusa) in assenza di certificato medico**
Comune di Fontaniva	90 € (Iva Inclusa) Due figli frequentanti: 160 € (IVA INCLUSA)	50€ (IVA INCLUSA) Due figli frequentanti: 80 € (IVA INCLUSA)	40 € (iva inclusa) previa presentazione di certificato medico* 50€ (iva inclusa) in assenza di certificato medico**
Fuori Comune	120 € (Iva inclusa) Due figli frequentanti: 220 € (IVA INCLUSA)	60€ (IVA INCLUSA) Due figli frequentanti: 100 € (IVA INCLUSA)	60€ (iva inclusa)

\*Il certificato medico deve essere presentato presso gli uffici della Cooperativa Noi **solo tramite mail** a [amministrazione@noionlus.it](mailto:amministrazione@noionlus.it) o [info@noionlus.it](mailto:info@noionlus.it).

\*\*l'attestazione dell'assenza deriva dai registri della scuola inviati mensilmente agli uffici.

### **PAGAMENTO RETTA:**

**Il pagamento della retta dovrà essere effettuato entro i primi 15 giorni del mese con le seguenti modalità:**

**-BONIFICO BANCARIO** presso Banca Popolare Alto Adige **IT62F0585662470182571005601**

\*\*\*(dal 01/01/2020 al fine della detrazione Irpef delle spese è obbligatorio pagare il relativo importo tramite bonifico-pagamento tracciato. Rif. Legge di Bilancio 2020).

**-IN CONTANTI:** Presso **gli uffici** della Cooperativa N.O.I. ( Via S. Pio X 1/C Carmignano di Brenta) **solo previo appuntamento telefonando allo 049/9431357. A seguito del Regolamento per il Contenimento del Contagio da Covid-19 NON saranno accettati genitori senza appuntamento.** Invitiamo quanto più possibile a eseguire il pagamento tramite bonifico bancario.

### **SOLLECITO DI PAGAMENTO:**

La Cooperativa avvierà le pratiche di sollecito **dopo il mancato pagamento di tre mensilità**. A seguito del terzo sollecito si avvieranno le modalità previste da legge per la riscossione del credito.

**COOPERATIVA N.O.I.:** Via S. Pio X 1/C Carmignano di Brenta (mattino dalle ORE 09.00 ALLE ORE 12.30 – pomeriggio dalle ORE 14.00- ALLE ORE 17.30).

N.O.I. s.c.s. ONLUS

Piazza del popolo, 1 35010 Carmignano di Brenta (PD)

e-mail [info@noionlus.it](mailto:info@noionlus.it) - C.F. e P.IVA 04082170285



ISO 9001  
BUREAU VERITAS  
Certification

