

Alla Commissione Straordinaria
del Comune di

TORTORICI

Oggetto: Misure urgenti di solidarietà alimentare – BUONI SPESA / VOUCHER PER L'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 a valere sulle risorse messe a disposizione dal Programma Operativo FSE Sicilia 2014-2020, (Asse 2 Inclusione Sociale - Priorità di investimento 9.i) - Obiettivo specifico 9.1 - Azione di riferimento 9.1.3).

Manifestazione disponibilità attività commerciali per l'utilizzo di Buoni spesa per nuclei familiari in stato di bisogno

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e Nome Codice Fiscale

Indirizzo Residenza Comune di Residenza

nella qualità di titolare / Legale Rappresentante della ditta:

Ragione Sociale Codice Fiscale Partita IVA

Indirizzo Sede

Nome dell'Esercizio

Indirizzo punto vendita

Indirizzo E-Mail Indirizzo P.E.C.

Recapito Telefonico Recapito Telefonico Cellulare

Visto l'avviso pubblico avente ad oggetto: **AVVISO ESPLORATIVO PER COSTITUZIONE ELENCO ATTIVITA' COMMERCIALI PRESSO CUI UTILIZZARE BUONI SPESA / VOUCHER PER L'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI, UTENZE DOMESTICHE DI LUCE E GAS, CANONI DI LOCAZIONE DI PRIMA ABITAZIONE LIMITATAMENTE ALLE SUPERFICI ABITATIVE.)**

a valere sulle risorse messe a disposizione dal Programma Operativo FSE Sicilia 2014-2020, (Asse 2 Inclusione Sociale - Priorità di investimento 9.i) - Obiettivo specifico 9.1 - Azione di riferimento 9.1.3).

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

A tal uopo dichiara di accettare le condizioni indicate nell'Avviso, accettando come forma di pagamento da parte degli acquirenti i buoni spesa rilasciati dal Comune per l'acquisto di beni di prima necessità, nel rispetto delle indicazioni e modalità previste dall'Avviso, che la Ditta scrivente accetta integralmente.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e smi;
2. di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti l'Avviso Pubblico, n. [REDACTED];
3. di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali);
4. di accettare integralmente le condizioni inserite nell'Avviso relativo alla costituzione dell'elenco e di impegnarsi alla fornitura dei beni richiesti.

DICHIARA ALTRESI'

- ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni
- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto alla stipula dei contratti di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.,
- che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D. Lgs. 159/2011
- che nei miei confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale

OPPURE

- di aver subito le seguenti condanne, comprese quelle per le quali si è beneficiato della non menzione (specificare anche l'articolo del codice penale e l'anno di condanna):

- ai sensi del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:
(cognome) (nome) (data di nascita) (luogo di nascita)

OPPURE

- ai sensi del D.Lgs 159/2011 di NON avere familiari conviventi di maggiore età.

NOTE

Luogo

Data

Il Richiedente / Legale Rappresentante

Firma

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati conferiti con la presente segnalazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla manifestazione disponibilità attività commerciali per l'utilizzo di Buoni spesa per nuclei familiari in stato di bisogno e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di Tortorici saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 679/2016.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo: www.tortorici.gov.it.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Tortorici.