

Al Comune di Sovicille
Settore Persona e Società
Piazza Marconi n. 1
53018 Sovicille
Trasmissione a mezzo e-mail
all'indirizzo pucci@comune.sovicille.si.it

Avviso pubblico per gli esercizi commerciali con sede operativa nel territorio comunale di Sovicille interessati all'acquisizione di buoni spesa emessi dal Comune di Sovicille per l'acquisto di generi alimentari anche da asporto

Manifestazione di interesse

Al fine della partecipazione alla procedura in oggetto, il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Provincia _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____ in
via/piazza/loc. _____ n. _____,

in qualità di legale rappresentante della seguente azienda:

Ragione Sociale _____

con sede in _____

Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ pec _____

partita iva _____ codice fiscale _____

Iscrizione della Società nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio,
Industria, Agricoltura e Artigianato di: _____

Per le seguenti attività:

_____ compatibili con la procedura in oggetto

Numero di iscrizione _____

Data di iscrizione _____

Durata della ditta/data termine _____

Forma giuridica _____

Settore attività _____

chiede

di essere iscritto nell'elenco degli esercizi commerciali con sede operativa nel territorio comunale di Sovicille interessati all'acquisizione nell'anno 2021 di buoni spesa emessi dal Comune di Sovicille per l'acquisto di generi alimentari anche da asporto da destinare ai nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali;

dichiara

ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, "Tracciabilità flussi finanziari" n. 136, che la ditta sopra specificata utilizza il sotto riportato conto corrente bancario/postale dedicato/non dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi ad appalti/commesse pubbliche

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

Codice IBAN: _____

che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____

il ____/____/____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Via _____

operante in qualità di _____

Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____

il ____/____/____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Via _____

operante in qualità di _____

e si impegna a fornire tempestivamente e per iscritto ogni informazione collegata ad eventuali variazioni nei dati sopra indicati

che gli stessi soggetti provvedono a comunicare ogni modifica relativa ai dati trasmessi;

che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il/la sottoscritto/a si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto;

che il/la sottoscritto/a comunicherà tempestivamente notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria;

che la ditta è iscritta all'INPS di _____ con il seguente numero di matricola _____

che la ditta è iscritta all'INAIL di _____ con il seguente numero di matricola _____

dichiara infine:

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 196/2003 e al Regolamento UE 679/2016, che i dati forniti saranno trattati anche con strumenti informatici, nella massima liceità e correttezza, nella piena tutela dei propri diritti e della propria riservatezza ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. A tal proposito, si specifica che il titolare del trattamento è il Comune di Sovicille nella persona del Sindaco pro tempore e responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Persona e Società dr.ssa Elisabetta Burrini.

Di essere al corrente che in qualità di Responsabile esterno del trattamento dei dati gli stessi saranno trattati in conformità della normativa in vigore e nell'assoluto rispetto del diritto alla riservatezza dei soggetti destinatari degli interventi di assistenza.

Data _____

Firma _____

Allega un documento di riconoscimento in corso di validità