

Allegato

Al Comune di Abbadia San Salvatore

comune.abbadia@postacert.toscana.it

comune@comune.abbadia.siena.it

AVVISO PUBBLICO PER GLI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE OPERATIVA NEL TERRITORIO COMUNALE DI ABBADIA SAN SALVATORE ADERENTI ALL'INIZIATIVA DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' A FAVORE DI INDIVIDUI E NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO A SEGUITO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

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

pec _____

partita iva _____

codice fiscale _____

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco degli esercizi commerciali con sede operativa nel territorio comunale di Abbadia San Salvatore aderenti all'iniziativa di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità a favore di individui e nuclei familiari in condizioni di disagio economico a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus covid-19

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

1) di accettare incondizionatamente tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati;

2) di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia e 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.

3) che la Ditta sopra specificata utilizza il sotto riportato conto corrente bancario/postale dedicato/non dedicato alla gestione dei movimenti finanziari con codesto Ente

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 di impegnarsi a fornire tempestivamente e per iscritto ogni informazione collegata ad eventuali variazioni nei dati sopra indicati.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

Allegare un documento di riconoscimento in corso di validità