

Allegato A)

AL COMUNE DI FOIANO DELLA CHIANA  
Pec: [comunefoiano@legalmail.it](mailto:comunefoiano@legalmail.it)

**AVVISO PUBBLICO PER GLI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE OPERATIVA NEL TERRITORIO COMUNALE DI FOIANO DELLA CHIANA INTERESSATI ALLA VENDITA AL COMUNE DI FOIANO DELLA CHIANA DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI - SOLIDARIETA' ALIMENTARE bis".**

**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/ \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

in qualità di legale rappresentante/titolare della seguente azienda:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

## CONSIDERATO

Che il Consiglio dei Ministri con il Decreto Legge n. 154 del 23.11.2020 ha approvato ulteriori “*misure urgenti di solidarietà alimentare*”.

Che tale norma prevede la destinazione ai Comuni di risorse finalizzate all’acquisizione di buoni spesa utilizzabili per l’acquisto di generi alimentari e/o di prima necessità presso gli esercizi commerciali indicati nell’elenco pubblicato nei siti istituzionali dei Comuni.

In esecuzione della Deliberazione di G.C. N. 101 del 15.12.2020

## CHIEDE

Di essere iscritto nell’elenco degli esercizi commerciali con sede operativa nel territorio comunale di Foiano della Chiana interessati alla vendita al Comune di buoni spesa per l’acquisto di generi alimentari 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

- che 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 sottoscritto si assume l’obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto;

- che il sottoscritto 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 \_\_\_\_\_
- che provvederà ad emettere fattura elettronica per la liquidazione da parte del Comune di Foiano delle competenze dovute per i buoni acquisto gestiti o ad emissione di nota di debito, in formato cartaceo, fuori campo IVA.

**Resta in ogni caso inteso che si provvederà alla liquidazione delle relative spettanze SOLAMENTE a seguito di controllo con esito positivo della regolarità contributiva della relativa società presso le banche dati INPS.**

**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 Foiano della Chiana nella persona del Sindaco pro tempore e responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Servizi alla Persona Dr.ssa Lucia Mazzetti.

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 \_\_\_\_\_

**Allegare un documento di riconoscimento in corso di validità**