

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per la fornitura di generi alimentari, prodotti di prima necessità, farmaci e parafarmaci, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti in difficoltà economica per l'emergenza da Coronavirus, individuati dai Servizi Sociali del Comune di TADASUNI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
Della ditta/società \_\_\_\_\_  
Con sede operativa nel **Comune di Ghilarza** via \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

Il proprio interesse alla fornitura di generi alimentari, prodotti di prima necessità, farmaci e parafarmaci, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti in difficoltà economica per l'emergenza da Coronavirus, individuati dai servizi sociali del Comune di Tadasuni.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali nelle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del D.P.R. n.445/2000

**DICHIARA**

Di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n. R.E.A. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e P. Iva \_\_\_\_\_ per  
l'attività di \_\_\_\_\_

Di aver preso visione del disciplinare l'erogazione dei buoni spesa e della relativa convenzione, e di accettarne tutte le condizioni.

Che il proprio codice IBAN sul quale ricevere il rimborso dei buoni spesa è quello indicato nella dichiarazione sulla Tracciabilità dei flussi finanziari che si allega alla presente richiesta

Chiede che vengano pagati i buoni spesa consegnati al proprio esercizio commerciale al raggiungimento della soglia di € \_\_\_\_\_

Firmato - Il Titolare/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Acconsente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), al trattamento dei propri dati anche personali, per le finalità inerenti la procedura in oggetto.

Firmato - Il Titolare/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Spett. Comune di **Tadasuni**

**OGGETTO: Legge 13.08.2010, n. 136 “Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia” - Art. 3 “Tracciabilità dei flussi finanziari” - Art. 6 “Sanzioni”. – scelte modalità di pagamento.=**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a  
a ..... il ..... Codice  
Fiscale ..... in qualità di titolare / legale rappresentante della Ditta  
..... con sede in  
..... Partita IVA  
....., ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455,  
consapevole delle sanzioni penali dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e  
dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

si assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'art. 3 della Legge  
13.08.2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni;

**COMUNICA**

- che i pagamenti a favore di questa ditta relativi all'affidamento

☐ della fornitura

☐ del servizio

☐ dei lavori di

dovranno essere eseguiti tramite bonifico: ☐ bancario ☐ postale

☐ 1 – Accredito su c/c bancario dedicato

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
<b>PAESE</b>	<b>CHECK</b>	<b>CIN</b>	<b>ABI</b>	<b>CAB</b>	<b>N° CONTO</b>

Intestato a: ..... con spese a ns. carico.

☐ 2 – Accredito su c/c postale dedicato

2 car.	2 car.	1 car	5 caratteri	5 caratteri	12 caratteri
<b>PAESE</b>	<b>CHECK</b>	<b>CIN</b>	<b>ABI</b>	<b>CAB</b>	<b>N° CONTO</b>

Intestato a: ..... con spese a ns. carico.

☐ 3 – Altri strumenti di pagamento idoneo a consentire la piena tracciabilità delle operazioni  
(determinazione Autorità per le Vigilanza su contratti pubblici n. 8 in data 18 novembre 2010):

.....  
.....  
.....

- che il conto corrente sopraindicato è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;
- che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

N.D.	Generalità complete	Codice Fiscale
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

#### **SI IMPEGNA**

- a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;
- dare immediata comunicazione a codesta stazione appaltante ed alla prefettura-ufficio territoriale del Governo di codesta provincia della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltante / subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
- a riportare il CIG, comunicato da codesta stazione appaltante sulla, fattura emessa per la fornitura in oggetto. Infine

#### **DICHIARA**

- DI ESSERE A CONOSCENZA che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione di diritto del contratto.

Li .....

**Il fede**

.....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Il Dichiarante**

.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.