

Al Comune di Tadasuni
Settore Servizi Sociali

e-mail: sociale@comune.tadasuni.or.it

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

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
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

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
PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N° CONTO

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 Dichiарате

.....

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.