

Al Comune di San Quirico d'Orcia
comune.sanquirico@pec.consorzioterrecablate.it

AVVISO PUBBLICO PER GLI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE OPERATIVA NEL TERRITORIO COMUNALE DI SAN QUIRICO D'ORCIA INTERESSATI ALLA VENDITA AL COMUNE DI SAN QUIRICO D'ORCIA DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'

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 _____

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 San Quirico d'Orcia interessati alla vendita al Comune di San Quirico d'Orcia di generi alimentari e prodotti di prima necessità 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 _____

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 San Quirico d'Orcia nella persona del Sindaco pro tempore e che il responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Amministrativa Dott.ssa Virginia Pecci.

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