|  |  |
| --- | --- |
| Protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_  del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Spett.le Comune di Olzai**  **Al Responsabile dell’Ufficio Servizi Sociali**  Via Vittorio Emanuele n. 25  **08020 – Olzai (Nu)** |

PEC: [servizisociali@pec.comune.olzai.nu.it](mailto:servizisociali@pec.comune.olzai.nu.it)

**Manifestazioni di interesse per la formazione dell’elenco comunale degli esercizi commerciali disponibili ad accettare i buoni spesa (**D.L. 23 novembre 2020 n. 154 e OCDPC n. 658 del 29.03.2020)**.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Titolare della ditta individuale**
* **Legale Rappresentante della Società**

della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede ad Olzai in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del D.L. n. 154/2020 e dell’O.C.D.P.C. n. 658/2020, di partecipare alla manifestazione di interesse di cui all’oggetto promossa dal Comune di Olzai per l’assegnazione di buoni spesa elettronici da corrispondere a famiglie in condizione di fragilità sociale durante l’emergenza Covid-19. A tal fine, *consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,*

**DICHIARA**

* di aver preso visione del bando emanato dal Comune e di accettarne integralmente il contenuto;
* che l’esercizio commerciale è iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’esercizio commerciale (*indicare eventuale nome dell'insegna*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dispone di un punto vendita operante nel territorio comunale ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, con il seguente orario di apertura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di dette situazioni;
* di non essere sottoposto a condizioni ostative derivanti da procedimenti e sentenze di natura penale, civile e amministrativa;
* di essere in regola con l’assolvimento degli adempimenti assicurativi, previdenziali e contributivi;
* che l’esercizio commerciale osserva e rispetta i requisiti ambientali, di sicurezza igienico – sanitario degli ambienti e dei dipendenti;
* di avere locali idonei a garantire le massime condizioni di sicurezza ed il rispetto delle indicazioni per la prevenzione della diffusione del virus COVID - 19;
* di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse, non ha valore vincolante per l’Amministrazione Comunale di Olzai, né valore precontrattuale e che l’Amministrazione Comunale di Olzai si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che l’operatore economico istante possa vantare alcuna pretesa.

**Con la presente, formalmente ASSUME L’IMPEGNO DI:**

* accettare l’utilizzo della piattaforma informatica per la gestione dei buoni spesa sotto forma di voucher elettronici e di dotarsi di dispositivo fisso o mobile (anche smartphone Android) per il suo utilizzo;
* accettare dalla clientela il buono spesa elettronico (tessera/buono) assegnato dal Comune di Olzai;
* verificare che i buoni possono essere utilizzati **solo ed esclusivamente** per l’acquisto di alimenti e/o prodotti di prima necessità, esclusi gli alcolici, superalcolici, tabacco, altri generi voluttuari o comunque non appartenenti alla categoria di beni di prima necessità;
* dare atto che i buoni sono personali, non trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante e sono utilizzabili solo dai titolari individuati dall’Amministrazione Comunale, salvo espressa delega ad altro familiare o cittadino, autorizzata per scritto dall’Ufficio competente che provvede a comunicare agli esercizi commerciali;
* dare atto che l’eventuale integrazione del prezzo potrà essere solo in aumento mediante contante a cura del cliente, non sono ammessi “resti” in denaro sul buono;
* non applicare rincari sui beni in vendita;
* applicare un eventuale ulteriore sconto del \_\_\_\_\_\_\_\_\_% sugli acquisti effettuati dagli assegnatari dei buoni spesa;
* essere disponibile a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata e/o l’eventuale disponibilità a ricevere ordinazioni telefoniche;
* accettare che il Comune di Olzai rimborserà il quantitativo dei buoni spesa erogati presso l’esercizio commerciale a seguito di richiesta di pagamento e di verifica della congruenza dell’importo con la rendicontazione presente in piattaforma e comunque entro il limite del totale delle risorse messe a disposizione per tale iniziativa;
* di nominare come referente dell’iniziativa il Sg./la Sg.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reperibile al seguente numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Al fine di assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall’art. 3, comma 7 L. n. 136/2010

# COMUNICA

l’esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari del servizio in oggetto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Istituto di credito | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COORDINATE BANCARIE ( IBAN)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *ID. PAESE* | | | | CIN | | Codice ABI | | | | | Codice CAB | | | | | Numero conto corrente | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Persona delegata ad operare sul conto** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C.F. della persona delegata** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Infine, conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, ai soli fini dell’espletamento degli adempimenti previsti dall’iniziativa e, se previsto, dell’eventuale svolgimento del servizio di cui trattasi.

Olzai, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Titolare/Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente/dichiarante.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679**

Il Comune di Olzai, con sede in Olzai, Via Vittorio Emanuele n. 25, pec: [protocollo@pec.comune.olzai.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.olzai.nu.it), tel: 0784 55001, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell’esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all’esercizio dei pubblici poteri propri dell’Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell’Amministrazione Comunale. Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd “minimizzazione dei dati”, i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l’Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l’erogazione dei servizi richiesti. I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all’Albo Pretorio On line (ai sensi dell’art. 32, L. n. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell’Ente denominata “Amministrazione Trasparente” (ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. n. 241/1990, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall’art. 5, comma 2, e dall’art. 5 bis, D. Lgs. n. 33/2013. I dati conferiti, saranno trattati dall’Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell’attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell’Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP. Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell’Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella Dott.ssa Etzo Alessandra Sebastiana

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell’allegata modulistica.

Olzai, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Titolare/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_