

**Alla c.a. COMUNE DI
E p.c. alla Fondazione "don Angelo Madeo"**

OGGETTO: ADESIONE ALL'INIZIATIVA "BUONI SPESA COVID 19"

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente
in _____ a _____ , CF _____ in qualità di
legale rappresentante della Ditta _____ C.F./P.IVA _____,
codice ATECO _____ comunico la mia adesione all'iniziativa **"BUONI SPESA
COVID 19"** di cui all'avviso del Comune diin qualità di fornitore dei seguenti prodotti:

Comunico di dare la disponibilità a:

- ritirare i buoni spesa dei cittadini beneficiari e a trasmettere a rendicontare i buoni spesa acquisiti e richiederne il saldo a Caritas con nota fiscale (fattura con elenco seriale dei buoni o nota di debito con scontrini ed elenco seriale dei buoni) e copia dei buoni spesa ritirati.
- ad esporre in negozio la locandina dell'adesione;
- a garantire riservatezza delle informazioni in mio possesso:
- a non erogare resti in denaro.
- a garantire alla clientela i seguenti vantaggi aggiuntivi:

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 comma 7 legge 136/2010 e consapevole della decadenza dei benefici e sanzione penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli art.75 e 76 del DPR 445/2000 comunico, altresì, ai sensi del comma 7 dell'art. 3 della Legge 136/2010 , e s.m.i., l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi alla fornitura/ servizio/lavoro a far data dal _____, presso la Banca _____, oppure presso le Poste Italiane Spa i seguenti estremi identificati del ccb dedicato:

Codice IBAN (27 caratteri)[illegible]

intestatario del conto: _____

Si indicano inoltre, i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per la ditta saranno delegati ad operare sul conto corrente:

Cognome e nome _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Comune di residenza e provincia _____

Cognome e nome _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Comune di residenza e provincia _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi e per gli effetti del GDPR Reg. (UE) 2016/679, il rispetto del diritto di riservatezza del trattamento di eventuali dati personali e sensibili.

Luogo e data

Il legale rappresentante

Si allega copia del documento d'identità