Allegato B

**Al Comune di LUNAMATRONA**

**c.a. del Responsabile dei Servizi Sociali**

**EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

**Ordinanza della protezione civile n° 658 del 29.03.2020 e**

**art. 2 del Decreto Legge 23.11.2020 n. 154**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**FINALIZZATO ALLA FORMULAZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI ADERENTI ALL'INIZIATIVA DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITÀ IN FAVORE DI FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ ECONOMICHE**.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di titolare dell’esercizio commerciale denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicato a **LUNAMATRONA** in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso pubblico, dichiarando il possesso ex artt. 46/47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. dei requisiti richiesti dall'avviso predetto ed accettando tutte le condizioni previste nel medesimo,

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

ad essere accreditato ed inserito nell’**ELENCO Dl ESERCIZI COMMERCIALI PER LA FORNITURA DI BENI Dl PRIMA NECESSITA’ PER LE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' BENEFICIARIE DEL CONTRIBUTO/BUONO SPESA**

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. 445/00, per la documentazione relativa all'avviso in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R predetto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00

**DICHIARA**

1. che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e che l'oggetto sociale è coerente con l'attività oggetto dell'avviso;
2. che la suddetta ditta è attiva e si trova nel libero esercizio dei propri diritti;
3. che a carico della suddetta ditta non risulta negli ultimi 5 anni o dalla sua iscrizione (se inferiore a 5 anni) dichiarazione di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o alcuna situazione equivalente;
4. l'insussistenza delle cause ostative di cui alla legge 55/90 e s.m.i;
5. l'insussistenza delle cause di esclusione di cui al D.lgs. 50/2016 e s.m.i, in particolare art. 80;
6. di essere consapevole che il "buono spesa" dovrà essere utilizzato unicamente per l'acquisto di alimenti e beni di prima necessità, così come indicato nell'avviso;
7. di essere consapevole che è in capo all'esercizio commerciale la verifica del corretto utilizzo del buono da parte del beneficiario, così come indicato nell'avviso;
8. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali (lnps-lnail) e con il pagamento di imposte e tasse;
9. di consentire, per le finalità dell'avviso di accreditamento ed il relativo servizio/attività, il trattamento e la comunicazione dei dati ai sensi della vigente normativa.

**Con la presente,**

**FORMALMENTE ASSUME L’IMPEGNO DI:**

* a verificare il corretto utilizzo del buono da parte del beneficiario secondo le modalità indicate dal servizio sociale del comune di Lunamatrona;
* garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei buoni spesa che utilizzeranno gli stessi presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679.

**DICHIARA ALTRESI’**

che il proprio esercizio commerciale, per tutto il periodo emergenziale, sarà aperto al pubblico nei giorni e negli orari di seguito indicati:

* dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lunamatrona, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Il Titolare

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

Allegato:

1. Copia documento d’identità del Sottoscrittore

**INFORMATIVA PRIVACY**

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l’istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l’attività di valutazione e di erogazione dell’intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lunamatrona.

Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati Ditta FONDAZIONE LOGOS PA. con sede in Via via lia 13 Reggio Calabria 89100, tel 0632110514 - mail:info@logospa.it-pec:fondazionelogospa@lepgpec.it

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste dalla “Manifestazione di interesse in oggetto”.

Lunamatrona, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

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

**Scadenza ore 13,00 del 29/12/2020**