

Spett.le Comune di Massafra

[ripartizione3@pec.comunedimassafra.it](mailto:ripartizione3@pec.comunedimassafra.it)**“EMERGENZA COVID-19 – ADESIONE BUONI SPESA”****COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE PRESSO IL COMUNE DI MASSAFRA PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI O PRODOTTI DI PRIMA NECESSITÀ**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ codice fiscale  
 \_\_\_\_\_

 Titolare della ditta individuale Legale Rappresentante della Società

\_\_\_\_\_ con  
 sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap.  
 \_\_\_\_\_ codice fiscale e partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
 email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

**CHIEDE**

di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e, a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

**DICHIARA**

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data di  
 \_\_\_\_\_ per l'attività \_\_\_\_\_ di  
 \_\_\_\_\_  
 Codice ATECO \_\_\_\_\_;

- che l'Impresa ha sede a \_\_\_\_\_ in via  
 \_\_\_\_\_;

- che l'esercizio è ubicato nel Comune di Massafra n via \_\_\_\_\_  
 (indicare eventuale nome dell'insegna)  
 \_\_\_\_\_;

- 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 tali situazioni;

- di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse, non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale di Massafra né valore precontrattuale e che l'Amministrazione Comunale di Massafra si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli Operatori Economici istanti possano vantare alcuna pretesa.

Con la presente,

### **FORMALMENTE COMUNICA DI ESSERE INTERESSATO**

- ad accettare i BUONI SPESA realizzati e distribuiti per conto del Comune di Massafra da DAY RISTOSERVICE s.p.a. con Sede Legale in Bologna Via Trattati Comunitari Europei 1957/2007 n.11, Codice Fiscale e Partita IVA 03543000370, sotto forma di ricariche welfare prepagate attraverso la tessera sanitaria, per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità secondo le modalità previste nel presente avviso ed alle condizioni applicate da DAY RISTOSERVICE s.p.a.;
- a sottoscrivere la convenzione che verrà predisposta da DAY RISTOSERVICE s.p.a per la ricezione dei buoni stessi

### **DICHIARA ALTRESI'**

- di aver preso visione dell'avviso pubblico "EMERGENZA COVID-19 – ADESIONE BUONI SPESA" e di accettarne integralmente il contenuto;
- di essere a conoscenza che l'elenco degli operatori economici interessati, che risultino in possesso dei requisiti di ammissione conclusione del presente procedimento, sarà trasmesso dal Comune di Massafra a DAY RISTOSERVICE s.p.a. con Sede Legale in Bologna Via Trattati Comunitari Europei 1957/2007 n.11, Codice Fiscale e Partita IVA 03543000370, incaricato della realizzazione e distribuzione di titoli legittimanti (BUONI SPESA), sotto forma di ricariche welfare prepagate attraverso la tessera sanitaria, per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità presso gli esercizi appositamente convenzionati e dell'organizzazione del circuito dei punti di servizio;
- di essere a conoscenza che gli operatori economici interessati ad aderire al suddetto sistema di vendita potranno convenzionarsi direttamente con DAY RISTOSERVICE s.p.a, alle condizioni da questo praticate, con esclusione di qualsiasi rapporto contrattuale con l'Amministrazione comunale;
- di essere a conoscenza che l'attività dell'esercizio convenzionato riguarderà: accettazione del buono spesa, il monitoraggio sul corretto utilizzo del buono da parte dei beneficiari, verifica identità del possessore del buono, verifica che i prodotti acquistati rientrino fra quelli ammessi;
- di garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei benefici di solidarietà che utilizzeranno i buoni presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 e soltanto per le finalità strettamente necessarie al procedimento in oggetto.
- di essere a conoscenza delle conseguenze penali derivanti da eventuali false o inesatte dichiarazioni;

**Allega alla presente copia del documento di identità**

Luogo e data \_\_\_\_\_

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

### **INFORMATIVA EFFETTUATA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Massafra con sede in Via Livatino, pec: [ripartizione3@pec.comunedimassafra.it](mailto:ripartizione3@pec.comunedimassafra.it), tel: 099/8858311, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente istanza, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le procedure necessarie per l'inserimento nel programma di MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE preordinato all'ottenimento di generi alimentari di prima necessità, 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.

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 istanza è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di erogare il servizio richiesto.**

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. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 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. 241/90, ai sensi dell'art. 43, comma 2, TUEL da parte degli amministratori dell'Ente, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 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 ai quali l'eventuale comunicazione di dati verrà eseguita nel rispetto del principio di minimizzazione e ricorrendo a tecniche di pseudonimizzazione, ove necessario.

**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.

Luogo e data \_\_\_\_\_

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