

**OGGETTO:** Adesione per l'inserimento nell'elenco aperto di attività commerciali per l'attivazione delle misure di sostegno alimentare tramite buoni spesa a favore di soggetti in condizione di bisogno a seguito dell'emergenza da diffusione del virus COVID-19

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:

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

### CHIEDE

Di aderire all'iniziativa di cui alla Delibera di Giunta Comunale n. 86 del 25/11/2021 per l'erogazione dei buoni spesa ai nuclei familiari residenti nel Comune di Pitigliano esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza Covid 19 e quelli in stato di bisogno, tramite caricamento degli importi su tessera sanitaria mediante la piattaforma Shopping Plus;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### DICHIARA

- di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Comunale, ogni variazione di dati/informazioni riguardante il proprio esercizio commerciale in relazione alla fornitura del servizio di che trattasi;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini di cui al Regolamento Generale Europeo 2016/679;
- 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;
- rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari;
- di dare 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 \_\_\_\_\_

A seguito della consegna della spesa e del pagamento tramite tessera sanitaria, l'esercente iscritto all'elenco comunale provvederà mensilmente all'emissione di nota di addebito, con relativa rendicontazione, al Comune per l'importo corrispondente al totale dei movimenti registrati in ogni singolo mese. Il Comune provvederà al pagamento, a seguito della verifica della rendicontazione fornita, con termine di 30 gg. a partire dalla data in cui è stata protocollata dal Comune la nota di addebito.

Pitigliano \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

Il presente modulo potrà essere inviato a partire dal giorno 30.11.2021, con le seguenti modalità

- Per PEC all'indirizzo [comune.pitigliano@postacert.toscana.it](mailto:comune.pitigliano@postacert.toscana.it)
- A mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Pitigliano da lunedì al venerdì orario 9:00 – 12:00