

Spett/le
Comune di Monreale
promozione.sociale@monreale.gov.it
promozioneterritorio@monreale.pec.it

Il/La sottoscritt _____, _____

Codice Fiscale _____

Recapito cellulare _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

RAGIONE SOCIALE: _____

NOME DELL'ESERCIZIO: _____

P.IVA: _____

SEDE LEGALE / FISCALE: _____

SEDE PUNTO VENDITA: _____

TEL. _____

EMAIL / PEC

VISTO l'avviso pubblico avente ad oggetto:
per la costituzione di un elenco di esercizi commerciali disponibili all'accettazione di buoni spesa destinate alle famiglie in condizioni di disagio

MISURE DI CONTENIMENTO EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

A tal uopo dichiara di accettare come forma di pagamento da parte degli acquirenti i buoni spesa che il Comune rilascerà ai cittadini eventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e di beni di prima necessità, secondo le modalità previste dal sopradetto Avviso, che la Ditta scrivente accetta integralmente.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

- 1) Di aderire all'iniziativa incrementando con un ulteriore sconto pari al _____% i Buoni Spesa messi a disposizione dal Comune in favore di nuclei familiari disagiati;
- 2) Di essere in possesso della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. (a titolo meramente esemplificativo: costituiscono motivo di

esclusione la condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta per delitti consumati o tentati contro la pubblica amministrazione, reati di stampo mafioso, con finalità di terrorismo, sfruttamento di lavoro minorile, false comunicazioni sociali, per violazioni gravi, definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, inadempimento degli obblighi previdenziali nei confronti dei dipendenti);

3) di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti l'Avviso Pubblico;

4) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 ed a tal uopo rilascia il consenso come da informativa allegata.

Data: _____

IL RICHIEDENTE:

(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso del legale rappresentante)

Si allega alla presente una copia del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.

**ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL
29/03/2020**

**(ULTERIORI INTERVENTI URGENTI DI PROTEZIONE CIVILE IN RELAZIONE
ALL'EMERGENZA RELATIVA AL RISCHIO SANITARIO CONNESSO
ALL'INSORGENZA DI PATOLOGIE DERIVANTI DA AGENTI VIRALI
TRASMISSIBILI**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016)**

Il **Comune di Monreale** in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dalle disposizioni del Ordinanza del capo Dipartimento della protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, e nell'ambito del progetto sociale in epigrafe indicato.

Il conferimento dei dati, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute è obbligatorio. L'eventuale mancato conferimento potrebbe comportare la mancata istruttoria della pratica e la mancata concessione dei benefici previsti.

I dati, **inclusi i dati sensibili inerenti al suo stato anche di salute**, saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del titolare, e dal contitolare – laddove indicato - e dai soggetti (imprese e altri operatori) espressamente designati come responsabili del trattamento. I dati personali, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute, potrebbero formare oggetto di comunicazione ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90, all'ASP, alla Regione Sicilia e agli Organi Sovracomunali (per comunicare l'evoluzione della situazione, i controlli e le verifiche periodiche, il monitoraggio dell'attività) a soggetti che collaborano con l'ente, cooperative sociali e ad altri enti (cui vengono affidate le attività di assistenza / distribuzione), ovvero ad altri soggetti cui debbano essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. La fonte normativa in base alla quale vengono trattati e comunicati i dati è costituita dal regolamento Ue 679/2016 e dal D.Lgs 101/2018. In qualità di interessato, Lei ha diritto alla protezione dei dati che la riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiedere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016).

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui Lei potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è la dott.ssa Di Benedetto Teresa Daniela i cui dati di contatto sono:

Tel. 091 6564302 - Email: teresa.dibenedetto@monreale.gov.it

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

In qualità di interessato, ricorrendone i presupposti, Lei ha, altresì, diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.

COMPRESIONE DELLE INFORMAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara di avere ben compreso le informazioni sul trattamento dei propri dati personali, e di aver compreso che ulteriori informazioni relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti. Sulla base delle informazioni ricevute, il sottoscritto interessato acconsente a che il titolare tratti i propri dati personali per le finalità istituzionali del progetto sociale e, in particolare, acconsente a che sia data comunicazione relativa al proprio stato di salute/bisogno ai soggetti pubblici e privati a cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità per cui è stata richiesta la prestazione socio assistenziale che lo riguarda.

Monreale, lì.....

(Timbro e Firma del richiedente)