**Alla c.a. COMUNE DI …………………………….**

# OGGETTO: ADESIONE ALL’INIZIATIVA “BUONI SPESA: ANDRÀ TUTTO BENE!!”

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: ANDRÀ TUTTO BENE!!”** di cui all’avviso del Comune di ……………………………..in qualità di fornitore dei seguenti prodotti:

\_ \_ \_

Comunico di dare la disponibilità a:

* ritirare i buoni spesa dei cittadini beneficiari e a comunicarne i valori in mio possesso ogni settimana a Caritas Crema allegandone copia o secondo le modalità successivamente comunicate;
* 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 contente 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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 dedicato:

**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