Spett.le Comune di Capannori
Ufficio Promozione Sociale
Sportello Emergenza

Oggetto: manifestazione di disponibilità per fornire generi di prima necessità in cambio di buoni spesa farmacia erogati dal Comune di Capannori ai sensi dell'Ordinanza n. 658 del 29.3.2020 della Protezione Civile.

____l____sottoscritto_____ nato/a

_____ il _____ , in qualità di

titolare/legale rappresentante della Ditta/Esercizio Commerciale (indicare la denominazione)

_____ P.IVA/Cod. Fisc.

_____, iscrizione Camera di Commercio

n°_____ con sede a in Via _____ N° __

recapito telefonico/cellulare_____

email_____

MANIFESTA

la propria adesione all'iniziativa di cui all'oggetto, per l'accettazione dei buoni spesa rilasciati dal Comune di Capannori per la fornitura di beni di prima necessità in favore di nuclei familiari esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza Covid-19.

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 aver preso visione delle modalità operative indicate nell'Avviso per manifestazione di interesse e nella Linee guida approvate dalla Giunta Comunale di Capannori con delibera n° 60 del 17/04/2020 relative all'attuazione della misura Buoni Spesa per nuclei familiari esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza Covid-19;

- di impegnarsi a mantenere la sua disponibilità per il periodo dell'emergenza sanitaria dalla data di pubblicazione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti, salvo recesso da comunicarsi con congruo anticipo;

- di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini di cui al D. Lgs. n.196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679);

- che l'orario di apertura dell'esercizio commerciale è _____

DICHIARA INOLTRE (<u>opzionale, barrare solo se disponibile</u>)

- ■ che è disponibile alla consegna a domicilio nelle seguenti frazioni del Comune di Capannori:
  ….. (indicare la/e frazione/i);

- ■ che è disponibile alla donazione di prodotti alimentari al Comune di Capannori che saranno distribuiti a famiglie bisognose nell'ambito delle misure emergenziali a contrasto del Corona virus;

A tale scopo autorizza l'Amministrazione ad essere inserito nell'elenco di operatori economici che sarà reso noto mediante pubblicazione nel sito istituzionale del Comune e diffusione su social media.

Il sottoscritto, in proprio e in nome e per conto dell'impresa rappresentata, **si impegna** al rispetto dei criteri e delle procedure che saranno comunicate dall'Amministrazione Comunale al fine di rendere concretamente attuabile e tracciabile l'attività svolta.

Dichiara l'impegno al rispetto della riservatezza dei dati personali dei quali potrà venire a conoscenza nel corso dello svolgimento dell'attività, nel rispetto del Reg.U.E. 2019/679 in materia di privacy.

ALLEGA alla presente:

Fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

IL RICHIEDENTE

_____

(Firma leggibile per esteso del titolare/legale rappresentante)

GARANZIA DI PROTEZIONE E RISERVATEZZA DEI DATI
I Vostri dati personali saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico solo per le finalità relative all'invio delle informazioni richieste, ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

I Vostri dati non saranno oggetto di alcuna diffusione. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Capannori, nella persona del Sindaco pro tempore. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: titolare.trattamentodati@comune.capannori.lu.it

Il Comune di Capannori ha l'obbligo di dotarsi di un Responsabile della protezione dei Dati personali (R.P.D. o Data Protection Officer – D.P.O.). E-mail: responsabile.protezionedati@comune.capannori.lu.it

Per ulteriori informazioni, consultare l'informativa in forma estesa a disposizione presso gli uffici oppure il sito web istituzionale all'indirizzo www.comune.capannori.lu.it