

Modello_A_Dichiarazioni

AL COMUNE DI MONZA

Oggetto: Sponsorizzazione distribuzione domiciliare dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie (mascherine). - CODICE CIG ZB52CCCA69 -

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____ Via/Piazza _____ n. _____
nella sua qualità di _____
dell'Impresa _____
con sede legale nel Comune di _____
Provincia _____ Cap _____
Stato _____ Via/Piazza _____

n. _____ telefono _____
mail _____
indirizzo di **posta elettronica certificata (PEC)** _____
codice fiscale _____
partita _____ I.V.A. _____ n. _____

FORMULA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

alla procedura in oggetto a cui intende partecipare come Sponsor tecnico che eseguirà direttamente la distribuzione domiciliare;

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(DA DICHIARARE SOLO SE RICORRE IL CASO) che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ con il seguente oggetto sociale: _____

- ◆ numero di iscrizione: _____
- ◆ data di iscrizione: _____
- ◆ durata / termine : _____

- **di essere in possesso** dell'autorizzazione/licenza per la consegna a domicilio;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- di non rappresentare organizzazioni di natura politica, sindacale, filosofica o religiosa;
- di non arrecare pregiudizio o danno all'immagine dell'Amministrazione Comunale;
- di non operare in qualsiasi forma (produzione, distribuzione, commercializzazione, sponsorizzazione) nell'ambito di prodotti quali tabacco, materiale di dubbia moralità;
- di fornire al Comune di Monza il proprio logo/marchio in formato utile alla riproduzione grafica;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico indicato in oggetto e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;

OFFRE

Il servizio di esecuzione della distribuzione domiciliare dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie (mascherine) sul territorio del Comune di Monza;

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari), comunicati al Comune di Monza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monza. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è allegata alla documentazione di gara e reperibile presso gli uffici comunali.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	VIA/PIAZZA	CAP	COMUNE	NOMINATIVO DEL DPO
LTA s.r.l.	14243311009	via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Recupero Luigi

Lì ,

FIRMA