



SENECA

Azienda Servizi alla Persona

MODELLO A – DOMANDA E DICHIARAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA A OPERATORI ECONOMICI AL FINE DI STIPULARE CONVENZIONI A TITOLO NON ONEROSO PER L'ASP "SENECA" FINALIZZATE ALL'ATTIVAZIONE DI BENEFICI PER IL PERSONALE DIPENDENTE, PER I COLLABORATORI E LORO FAMILIARI CONSISTENTI NELL'APPLICAZIONE DI SCONTI SULL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI RIENTRANTI IN CATEGORIE MERCEOLOGICHE INDIVIDUATE.

All'ASP "Seneca"
Via Marzocchi, 1/a
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)

DATI DEL SOTTOSCRITTORE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in Via _____ N° _____
Città _____ Prov. _____
C.F. _____, in qualità di legale rappresentante dell'operatore
economico rappresentato denominato _____
con sede legale in Via _____ N° _____
Città _____ Prov. _____
P.IVA n° _____; tel. _____, fax _____, PEC
_____, iscrizione registro imprese C.C.I.A.A. di _____
_____ (se dovuta) n _____ del _____
oppure altre iscrizioni (specificare) _____,

DATI DEI PUNTI VENDITA/STRUTTURE CHE ADERISCONO ALL'INIZIATIVA

Denominazione _____
Indirizzo: Via _____ N° _____ Città _____

Denominazione _____
Indirizzo: Via _____ N° _____ Città _____

Denominazione _____
Indirizzo: Via _____ N° _____ Città _____

Denominazione _____
Indirizzo: Via _____ N° _____ Città _____

C H I E D E

ASP Seneca
Direzione Generale
Villa Emilia - Via Marzocchi, 1/a
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)
Tel. 051/6828454 - Fax 051/6828030
e-mail: info@asp-seneca.it - pec: asp-seneca@cert.provincia.bo.it
COD.FISC. e P.IVA 02800411205



SENECA

Azienda Servizi alla Persona

di essere inserito nell'elenco degli operatori economici della procedura in oggetto per la categoria merceologica di seguito indicata:

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/00

D I C H I A R A

1. di essere a conoscenza del contenuto dell'avviso di manifestazione di interesse di cui in oggetto, di voler aderire allo stesso e di accettarne i contenuti;
2. di essere consapevole che l'adesione all'iniziativa comporterà l'inserimento dei punti vendita indicati nella parte anagrafica in un elenco che sarà pubblicato sul sito internet ASP "Seneca", unitamente al modello di convenzione;
3. di rispettare le condizioni per tutta la durata della convenzione, salvo recesso da notificarsi a mezzo pec o raccomandata a.r. con un preavviso di almeno 60 (sessanta) giorni;
4. di accettare tutte le condizioni di convenzione di cui al modello B;
5. di impegnarsi a comunicare ogni eventuale modifica di denominazione, ragione sociale o sede o diversa destinazione dei punti vendita;
6. che nei propri confronti e nei confronti della società rappresentata (legali rappresentanti e soci) non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui al "codice antimafia" decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159 ed in particolare gli articoli 1 (soggetti destinatari) e 67 (effetti delle misure di prevenzione).
7. di non aver commesso, così come gli altri legali rappresentanti e soci facenti parte la società rappresentata, reati contro la pubblica amministrazione, l'ordine pubblico, la fede pubblica, il patrimonio, i reati in materia ambientale, economica e finanziaria, nonché reati in danno dello Stato o della Unione Europea che creano allarme sociale rispetto ad interessi di natura pubblicistica e reati comunitari quali la partecipazione ad organizzazione criminale, corruzione, frode e riciclaggio e, in ogni caso, nuove fattispecie previste dalla normativa europea;
8. di non essere dipendente pubblico sia a tempo pieno, sia a tempo definito sia a tempo parziale di non trovarsi in situazione di incompatibilità ai sensi dell'art. 1 comma 56 bis della legge 662/1996 e s.m.i..
9. di essere consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali previste in materia in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
10. di essere altresì consapevole che ASP "Seneca" potrà procedere all'immediata risoluzione della convenzione stipulata, nei casi generali previsti dalla normativa applicabile, nonché quelli specificatamente previsti nel Modello B "convenzione", senza nessuna pretesa in merito.
11. di aver ricevuto e aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa allegata alla domanda di adesione alla Convenzione e autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento (Modello A Domanda e dichiarazione) e nel Modello B (Convenzione) in base all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

data, _____ Firma _____

Allegati: fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

ASP Seneca

Direzione Generale

Villa Emilia - Via Marzocchi, 1/a
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)
Tel. 051/6828454 - Fax 051/6828030

e-mail: info@asp-seneca.it - pec: asp-seneca@cert.provincia.bo.it
COD.FISC. e P.IVA 02800411205