



Allegato all'Avviso per la formazione dell'elenco

Domanda per l'iscrizione all'Elenco

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO ZONALE DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI DI CUI ALL' AVVISO "FAMILY TECH" PER L'ACQUISTO E/O IL NOLEGGIO DI STRUMENTAZIONE TECNOLOGICA PER LA FRUIZIONE DI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI, LUDICO RICREATIVI E SOCIO ASSISTENZIALI.

QUADRO A – DATI IDENTIFICATIVI

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ Via / P.zza _____ n.° _____ CAP _____

domiciliato presso _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo email _____ PEC _____

in qualità di:

☐ Titolare

☐ Legale rappresentante

☐ Altro _____

Dell'esercizio commerciale (denominazione) _____

Con sede legale in (indirizzo) _____

Con sede operativa (una o più) _____





P.I./C.F. _____

Iscritto presso la C.C.I.A. di _____

Numero iscrizione C.C.I.A. _____

Data iscrizione C.C.I.A. _____

Attività iscrizione C.C.I.A. _____

Denominazione sede di utilizzo del “buono - Family Tech”

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali presso i quali è possibile spendere i buoni che l'Amministrazione Comunale, in qualità di Comune capofila della Zona sociale erogherà ai nuclei familiari che hanno avanzato richiesta a valere sull'Avviso pubblico “*Family tech*”.

DICHIARA

a tal fine, sotto la propria responsabilità e ai sensi degli art. 46-47 D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità alle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace (art. 496 del C.P.):

 che l'esercizio commerciale è attivo;





di aver preso visione dell'Avviso pubblico *"Family Tech" - contributi a famiglie per l'acquisto o il noleggio di strumentazione tecnologica utile per l'accesso a servizi socio-educativi, ludico-ricreativi e socio assistenziali*, finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020 - Asse "Inclusione sociale e lotta alla povertà" .

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore





Allegato all'Avviso per la formazione dell'elenco:

Atto unilaterale di impegno

ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO

Spett.le Comune _____

L'anno _____, il giorno ____ del mese di _____, il/la sottoscritto/a Il/La sottoscritto/a
 _____ nato/a _____ (____) il ____
 /____/____/ C.F. _____

residente in _____ (cap _____) Via _____

n. _____ in qualità di legale rappresentante di _____

avente sede legale in _____ (cap _____)

Via _____

n. _____ C.F./P.IVA _____

Tel. _____, e-mail _____ PEC _____





PREMESSO

che con atto n. ____ del ____ il suddetto soggetto è stato ammesso all'iscrizione **ALL'ELENCO ZONALE DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI DI CUI ALL' AVVISO "FAMILY TECH" PER L'ACQUISTO E/O IL NOLEGGIO DI STRUMENTAZIONE TECNOLOGICA PER LA FRUIZIONE DI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI, LUDICO RICREATIVI E SOCIO ASSISTENZIALI** di cui all'Avviso zonale DD n.443 del 30/12/2020.

DICHIARA:

di essere a conoscenza di tutto quanto disposto:

- ☐ dall'Avviso pubblico richiamato in premessa
- ☐ dell'Avviso pubblico *"Family Tech" - contributi a famiglie per l'acquisto o il noleggio di strumentazione tecnologica utile per l'accesso a servizi socio-educativi, ludico-ricreativi e socio assistenziali*, finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020 - Asse "Inclusione sociale e lotta alla povertà" .

SI IMPEGNA

- a) a comunicare ogni modifica della condizione soggettiva e oggettiva che ha determinato l'iscrizione all'elenco;
- b) a rispettare le regole che derivano dall'Avviso per la formazione dell'elenco zonale di esercizi commerciali disponibili ad accettare i buoni di cui all' avviso "Family Tech" per l'acquisto e/o il noleggio di strumentazione tecnologica per la fruizione di servizi socio-educativi, ludico ricreativi e socio assistenziali;
- c) a verificare l'autenticità del buono emesso dal Comune al momento dell'acquisto;
- d) ad identificare l'utilizzatore, tramite presentazione di un documento di identificazione, l'effettiva corrispondenza tra il titolare del buono nominale e la persona che esibisce lo stesso ed ad apporre sul buono gli estremi del documento di identità del titolare;
- e) a non accettare che il buono sia utilizzato da un soggetto diverso dal titolare o suo delegato
- f) a non convertire il buono in denaro contante.
- g) a rendicontare al Comune secondo le modalità previste dall'avviso. Nello specifico a trasmettere ogni mese, salva diversa disposizione, all'Amministrazione Comunale: fattura commerciale o altro





documento equipollente fiscalmente valido, unitamente alla scheda riepilogativa, come da modello predisposto e allegato al presente avviso, quale parte sostanziale e integrante dello stesso, nella quale saranno riportate: nome e cognome dell'utilizzatore, codice fiscale dell'utilizzatore, data di utilizzo, valore del buono, e descrizione del bene acquistato laddove non emerga dallo scontrino, allegando i buoni riscossi e copia degli scontrini emessi.

- h) a rispettare le disposizioni sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679 del 26/04/2016 (GDPR) relativo alla protezione della persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

ACCETTA

- ☐ che la liquidazione da parte del Comune avverrà, entro 30 gg dalla trasmissione della fattura e o altro documento equipollente fiscalmente valido, previa verifica della regolarità contributiva e della documentazione presentata, mediante bonifico bancario su conto corrente dedicato.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore





Allegato all'Avviso per la formazione dell'elenco:

modello per la rendicontazione

MODELLO PER LA RENDICONTAZIONE

la sottoscritto/a Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ () il ____ / ____ / ____ / C.F. _____

residente in _____ (cap _____) Via _____

n. _____ in qualità di legale rappresentante di _____

avente sede legale in _____ (cap _____)

Via _____

n. _____ C.F./P.IVA _____

Tel. _____, e-mail _____ PEC _____

esercizio commerciale iscritto all'elenco zonale di esercizi commerciali disponibili ad accettare i buoni di cui all' avviso "Family Tech" per l'acquisto e/o il noleggio di strumentazione tecnologica per la fruizione di servizi socio-educativi, ludico ricreativi e socio assistenziali presenta la seguente documentazione riepilogativa dell'utilizzato dei buoni relativa al

MESE DI _____ ANNO _____

NOME E COGNOME DELL'UTILIZZATORE DEL BUONO	CODICE FISCALE DELL'UTILIZZATORE DEL BUONO	DATA DI UTILIZZO	IMPORTO	ALLEGATI
				 buono  copia scontrino





				altro _____
				buono copia scontrino altro _____
				buono copia scontrino altro _____
				buono copia scontrino altro _____

Data _____

Firma _____

Allegati:

- n. _____ buoni**
- n. _____scontrini**
- altri documenti* _____**

