**ALLEGATO B- DICHIARAZIONE PER FATTURE SENZA DICITURA EMESSE PRIMA DELL’EMANAZIONE DEL BANDO DA PARTE DEL COMUNE DI MEDE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.A.P \_\_\_\_\_\_\_,

**in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa**

|  |
| --- |
| Ragione Sociale: ……………………………………………………………………………………………………………………….……. |
| Sede Legale: Comune di ………………………………………………………………………………………………………………………..Via ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………… |
| Unità locale sede intervento: Comune di ……………………………………………………………………………………………… Via ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………… |
| Tel …………………………………………………………………………….. | Cell ………………………..…………………..…….. |
| E-mail ……………………………..…………………………..………….…PEC ………………………………………….…………………..………….… | Cod. Ateco di impresa …………..…………….……………Cod. Ateco dell’unità locale sede degli interventi …………..…………….…………… |
| P.IVA ……….……………………………………….………………………… | Cod. Fiscale .…………………………………….…… |

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

* con riferimento all’obbligo di annullamento tramite l’apposizione su ogni documento giustificativo di spesa dell’indicazione “**Spesa finanziata dal bando Distretti del Commercio**”

**DICHIARA**

che le fatture inserite nella tabella sotto riportata, presentate nella rendicontazione del “**BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) DEL COMMERCIO, DELLA RISTORAZIONE, DEL TERZIARIO E DELL’ARTIGIANATO NELL’AMBITO DEL BANDO REGIONALE “DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA”** emanato dal Comune di Mede, in qualità di capofila del Distretto del Commercio “Bassa Lomellina”, non sono state utilizzate e/o non saranno utilizzate per ottenere altri finanziamenti pubblici:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **N. Fatt.** | **Data****fattura** | **Netto** | **IVA** | **Lordo** | **Modalità Pagamento** | **Data pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Luogo, Data

Firma del legale rappresentante

*Comune di Mede - Provincia di Pavia*

|  |
| --- |
| **Espressione del consenso al trattamento dei dati personali***A norma del Regolamento UE 679/2016 e* *del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018* |

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell’Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell’art. 2 quatordecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato ***Responsabile per la Protezione dei Dati Personali (DPO)***, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all’esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Avv. Erika Bianchi *– 27030 Villanova d’Ardenghi (PV)*

*Indirizzo mail/PEC:* dpo.italia@gmail.com /erika.bianchi@pec.it *Telefono:* 366.9981901

I dati sono trattati in ***modalità c*artacea,** quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica,** mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l’acceso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell’art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell’interessato determina l’obbligo dell’acquisizione d’ufficio del dato.

I dati raccolti ***non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi***, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell’obbligatorio scambio di dati tra PA, l’interessato ha diritto a ricevere una notifica dell’istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all’archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come “*sensibili*”) o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all’identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell’utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a .................................……………………………………………………………………………………………………………… nato a

............................................................………………………………………………………………………………………….. il ......./......./..............

dopo aver letto la su estesa informativa:

[ ]dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

[ ] nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ....../....../............

**Firma (leggibile)**

........................................................