**ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO**

***Spett.le Unione dei Comuni del Trasimeno***

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 E AFRAMACIE DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI DI CUI ALL’ AVVISO NOINSIEME- *Contributi economici e servizi di accompagnamento per l’uscita dall’emergenza COVID-19”*** di cui all’Avviso zonale DD n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARA:**

 di essere a conoscenza di tutto quanto disposto:

* dall’Avviso pubblico richiamato in premessa
* dell’Avviso pubblico NOINSIEME- *Contributi economici e servizi di accompagnamento per l’uscita dall’emergenza COVID-19”* 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**

1. a comunicare ogni modifica della condizione soggettiva e oggettiva che ha determinato l’iscrizione all’elenco;
2. 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 NOINSIEME- *Contributi economici e servizi di accompagnamento per l’uscita dall’emergenza COVID-19”*
3. a verificare l’autenticità del buono emesso dall'Unione dei Comuni del Trasimeno al momento dell’acquisto;
4. 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;
5. a non accettare che il buono sia utilizzato da un soggetto diverso dal titolare o suo delegato
6. a non convertire il buono in denaro contante.
7. a rendicontare all’Unione dei Comuni del Trasimeno secondo le modalità previste dall’avviso. Nello specifico a trasmettere ogni mese, salva diversa disposizione, all’Unione dei Comuni del Trasimeno: fattura commerciale o altro documento equipollente fiscalmente valido, unitamente alla scheda riepilogativa, come da modello predisposto e allegato all’ avviso, quale parte sostanziale e integrate 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 8laddove non emerga dallo scontrino, allegando i buoni riscossi e copia degli scontrini emessi.
8. 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 avvenga, 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 (**IBAN**………………………………………………………………………………....)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

* **c**opia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore