

OGGETTO: avviso pubblico per l'inserimento nell'elenco aperto di attività commerciali per l'attivazione delle misure di sostegno alimentare tramite buoni spesa a favore di soggetti in condizione di bisogno a seguito dell'emergenza da diffusione del virus COVID-19.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

in qualità di legale rappresentante della

Ditta/Esercizio Commerciale:

indicare _____ *la*

denominazione _____

P.IVA/Cod. Fisc. _____

con sede a _____

in Via _____

con i seguenti orari di _____

apertura al pubblico _____

recapito telefonico e _____

cellulare _____

@mail _____

MANIFESTA

L'interesse a partecipare all'attuazione delle misure urgenti di solidarietà alimentare accettando in pagamento i buoni spesa che il Comune assegnerà ad una platea di beneficiari individuata dall'ufficio servizi sociali comunali;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- di non aver riportato condanne penali per reati di criminalità o sostegno alla criminalità organizzata, truffa allo Stato, e frode alimentare o sanitaria di cui agli artt. 439, 440, 442, 444 e 515 del Codice penale;
- di impegnarsi a mantenere ferma la sua disponibilità fino al permanere dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 a decorrere dalla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico, salvo recesso da comunicarsi con congruo anticipo;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Comunale, ogni variazione di dati/informazioni riguardante il proprio esercizio commerciale in relazione alla fornitura del servizio di che trattasi;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini di cui al Regolamento Generale Europeo 2016/679;
- di volere partecipare all'attuazione delle misure di cui all'avviso avvalendosi della seguente procedura:

☐ A CONSUMO PRESSO L'ESERCIZIO
☐ GIFT CARD O SIMILARI
- la disponibilità ad alimentare il fondo di solidarietà tramite: (compilare solo se si aderisce)

☐ buoni aggiuntivi per ampliare la platea dei beneficiari
☐ altro (specificare) _____
- la disponibilità ad applicare uno sconto pari al _____ % sulla spesa effettuata tramite buoni spesa da applicare

☐ all'amministrazione comunale
☐ all'utilizzatore del buono
- Rispetto al servizio aggiuntivo gratuito di consegna spesa a domicilio (obbligo scegliere una delle opzioni) si dichiara: ☐ Disponibile ☐ Non disponibile
- Dichiara di avere preso visione dell'avviso pubblico e si impegna ad accettarne tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa.

Luogo e data _____ Il richiedente _____

Allega alla presente:

Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (non richiesto in caso di documento firmato digitalmente)