

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA "COVID-19" - AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE E L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI DI GENERI ALIMENTARI E/O DI PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA', DISPONIBILI ALLA FORNITURA DI GENERI ALIMENTARI E/O DI BENI DI PRIMA NECESSITA' PER LE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' MEDIANTE L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA.

**Al Comune di Nicolosi
"Servizi alla Persona"**

Pec: protocollo@pec.comunenicolosi.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 il _____ a _____, C.F. _____
 in qualità di titolare dell'esercizio commerciale denominato _____
 ubicato a _____ in _____
 n. _____ C.F. _____ P.IVA. _____
 Recapito telefonico _____ E-mail _____
 P.E.C. _____

presa visione dell'Avviso pubblico esplorativo, dichiarando ex artt. 46/47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. il possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso predetto ed accettando tutte le condizioni previste nel medesimo,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere accreditato ed inserito nell'elenco di esercizi commerciali per la fornitura di beni di prima necessità per le famiglie in difficoltà mediante l'accettazione di buoni spesa.

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. 445/00, per la documentazione relativa alla procedura in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. predetto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00

DICHIARA

- che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, e
- che l'oggetto sociale è coerente con l'attività oggetto dell'Avviso;
- che la suddetta ditta è attiva e si trova nel libero esercizio dei propri diritti;
- l'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i,
- di essere consapevole che il "buono spesa" dovrà essere utilizzato unicamente per l'acquisto di alimenti e beni di prima necessità;
- di disporre del conto corrente dedicato sul quale ricevere gli accreditamenti delle somme dovute a titolo di rimborso del buono spesa;
- di consentire, per le finalità dell'Avviso di accreditamento ed il relativo servizio/attività, il trattamento e la comunicazione dei dati ai sensi della vigente normativa;
- di accettare tutte le condizioni previste nella Convenzione (Allegato B dell'Avviso).

DICHIARA ALTRESI'

che il proprio esercizio commerciale, per tutto il periodo emergenziale, sarà aperto al pubblico, nel rispetto delle disposizioni normative e/o regolamentari:

SI IMPEGNA

- a sottoscrivere la Convenzione e ad osservare gli obblighi in essa previsti;
- non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;
- a non erogare resto
- a comunicare al Comune ogni variazione dei requisiti.
- Si impegna ad offrire i seguenti servizi aggiuntivi (non obbligatorio):
- oltre che a fornire i beni, a provvedere, ove possibile e preferibilmente, alla loro consegna presso l'abitazione dei richiedenti, al fine di evitare lo spostamento delle persone;
- Disponibilità a praticare sconti differenziati sui beni alimentari e/o beni di prima necessità per gli assegnatari di buoni spesa, nella misura minima del 10%.

DICHIARA DI ESSERE STATO INFORMATO

Ai sensi e per gli effetti del regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR, sulle finalità e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno trattati da parte del Comune di Nicolosi, titolare della banca dati e del relativo trattamento, secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa.

ALLEGA ALLA PRESENTE

- 1) fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità;
- 2) formale delega (*nel caso di soggetto che agisce in nome e per conto del legale rappresentante*).

Nicolosi li _____

In fede Il Titolare e/rappresentante legale
