

OGGETTO: Manifestazione di interesse buoni spesa. Misure di sostegno emergenza socio-assistenziale da COVID-19 ai sensi della deliberazione della Giunta Regionale n. 124/2020.

CIP: 2014.IT.05.SF OP.014/2/9.1/7.1.1/0076

CUP: J11E20000140002

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

In via _____ n. _____

Codice fiscale _____

- ☐ **Titolare della ditta individuale**
☐ **Legale Rappresentante della Società**

Denominazione _____

Con sede a _____ via _____ n. _____

Codice fiscale e partita I.V.A. _____

e-mail _____ pec _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli Atti r uso di fatti falsi, puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000):

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

✓ che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

in data _____ per l'attività di _____

Codice ATECO _____

✓ che l'impresa ha sede a _____ in via _____

che l'Esercizio è ubicato nel Comune di _____

Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ pec _____

✓ che l'impresa è in regola Assolvimento degli obblighi relativi al pagamento di contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori (DURC).

Inoltre dichiara di assumere l'impegno di:

- ☐ accettare i buoni spesa, certificati dal Comune di Resuttano, assegnati a persone che vivono in situazioni di disagio per effetto dell'emergenza COVID- 19, da utilizzare presso il proprio esercizio per l'acquisto di alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole di gas, pasti pronti, dispositivi di protezione individuale;
- ☐ impegnarsi ad applicare i normali prezzi di mercato e, ove previsti, gli sconti, che verranno calcolati sull'importo dei buoni;
- ☐ essere consapevole e di accettare che il rimborso dei costi avverrà da parte del Comune di Resuttano, a rendiconto, a presentazione di relativo documento contabile corredato dai buoni spesa, con cadenza mensile;
- ☐ dare atto che verrà presa visione del buono spesa ai fini della sua riconoscibilità e validità;
- ☐ garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei buoni spesa nominali che utilizzeranno i buoni presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679;
- ☐ **facoltativo** – riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari al almeno il 5% del valore del buono stesso.

Dichiara, infine:

- ✓ di avere preso visione dell'avviso di manifestazione di interesse emanato dal Comune di Resuttano il 16.09.2020 e dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al REG. UE n. 679/2016 autorizzandone l'utilizzo.

Al fine del rimborso dei buoni, di seguito si riportano i dati per l'accredito su conto corrente postale o bancario

Codice IBAN:

[illegible]

Allega alla presente copia del documento d'identità.

Resultano, lì

Timbro e firma del Legale Rappresentante