

OGGETTO: Misure urgenti di solidarietà alimentare – Ordinanza n. 658 Dipartimento Protezione Civile – Manifestazione disponibilità attività commerciali per l'utilizzo di Buoni spesa per nuclei familiari in stato di bisogno.

Il/La sottoscritt _____ Codice Fiscale _____
_____ Recapito _____
tel/cell _____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio
commerciale: RAGIONE SOCIALE: _____ NOME
DELL'ESERCIZIO _____ P.IVA:
_____ SEDE PUNTO VENDITA _____

EMAIL _____

Visto l'avviso pubblico avente ad oggetto: COSTITUZIONE ELENCO ATTIVITA' COMMERCIALI PRESSO CUI UTILIZZARE BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI RILASCIATI DAL COMUNE DI FRAZZANO' PER NUCLEI FAMILIARI IN STATO DI BISOGNO LEGATO ALL'EMERGENZA COVID-19,

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

A tal uopo dichiara di accettare le condizioni indicate nell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile, n. 658 del 29.3.2020, accettando come forma di pagamento da parte degli acquirenti i buoni spesa rilasciati dal Comune per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e beni di prima necessità, nel rispetto delle indicazioni e modalità previste dall'Avviso, che la Ditta scrivente accetta integralmente.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione, di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s. m. i;
- 2) di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti l'Avviso Pubblico in oggetto;
- 3) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali).
- 4) di accettare integralmente le condizioni inserite nell'Avviso relativo alla costituzione dell'elenco e di impegnarsi alla fornitura dei beni richiesti.

Note _____

Data: _____

IL RICHIEDENTE
Legale Rappresentante

(Timbro e firma leggibile per esteso)

Si allega alla presente copia del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.
