

AL COMUNE DI SCANDRIGLIA

Pec: protocollo@pec.comune.scandriglia.ri.it

e-mail: protocollo@comune.scandriglia.ri.it

**OGGETTO: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI
ADERENTI ALL'INIZIATIVA: ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA A NUCLEI
FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO – MISURE DI
CONTENIMENTO EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

Il/La sottoscritto: _____

Codice Fiscale: _____

Recapito cellulare: _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

RAGIONE SOCIALE: _____

NOME DELL'ESERCIZIO: _____

P.IVA: _____

SEDE LEGALE / FISCALE: _____

SEDE PUNTO VENDITA: _____

TEL.: _____

EMAIL: _____

VISTO l'avviso pubblico avente ad oggetto: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI ADERENTI ALL'INIZIATIVA: ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA A NUCLEI FAMILIARI INCONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO – MISURE DI CONTENIMENTO EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19

CHIEDE

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

A tal uopo dichiara di essere accettare come forma di pagamento da parte degli acquirenti i buoni spesa che il Comune rilascerà ai cittadini aventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e beni di prima necessità, secondo le modalità previste dal sopradetto 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;
2. di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti l'Avviso Pubblico;
3. di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679.

Data: ____/____/____

IL RICHIEDENTE

(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso del legale rappresentante)

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