**C i t t à d i S o l o f r a**

P r o v i n c i a d i A v e l l i n o

***MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INSERIMENTO NELL’ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI*** ***DI GENERI ALIMENTARI PER ADULTI E BAMBINI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DI CUI AL DECRETO-LEGGE N.154 DEL 23.11.2020***

*Il/la sottoscritto/a………………………………………, nato/a a………………………….. il………………………….. residente a ……………………………… Via……………………………………. in qualità di titolare della ditta individuale denominata………………………………….. con sede in.......................................... Via.................................................. recapito telefonico….................................... codice fiscale e Partita IVA……………………………………..*

***MANIFESTA INTERESSE***

*ad essere inserito nell’elenco comunale degli esercizi commerciali disponibili ad accettare i buoni spesa di cui all’art. 2, comma 4 lett.a) dell’ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020, giusto decreto-legge n.154 del 23.11.2020*

*A tal fine:*

*consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, le sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali in materia di falsità negli atti,*

* *Manifesta, tramite la sottoscrizione del presente modulo di adesione, in modo espresso, la propria disponibilità ad essere inserito nell’elenco che sarà predisposto dal Comune;*
* *Dichiara di assumere l’impegno di garantire l’utilizzo dell’importo del buono per il solo acquisto di generi alimentari per adulti e bambini, con esclusione, pertanto di alcolici*
* *Dichiara di essere disponibile a fornire il servizio aggiuntivo della consegna della spesa presso il domicilio del beneficiario del buono per persone ultrasessantacinquenni o in condizioni di salute che impediscano l’accesso all’esercizio*

*SI NO (crocettare l’opzione prescelta)*

* *SI Impegna a 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;*

*Timbro firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*allega doc. d’identità*

*regolarità contributiva*