



ALLEGATO 1 ALL'AVVISO

EMERGENZA COVID-19 SOSTEGNO ALIMENTARE

COMUNE DI SAN PIETRO A MAIDA - UFFICIO SERVIZI SOCIALI

A mezzo PEC _____

Consegna Presso Ufficio Protocollo Comunale nr Prot. _____ del ____/____/2020

OGGETTO: Manifestazione d'interesse per l'inserimento nell'elenco aperto di attività commerciali per l'attivazione delle misure di sostegno alimentare tramite buoni spesa a favore di soggetti in condizione di bisogno a seguito dell'emergenza da diffusione del virus COVID-19.

Il sottoscritt _____ nato/a _____
il ____/____/____, in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta/Esercizio Commerciale (*indicare la denominazione*) _____ P.IVA/Cod. Fisc. _____
con sede in San Pietro a Maida Via _____ N° ____ nr.ell. _____
pec _____ IBAN _____

MANIFESTA

L'interesse a partecipare all'attuazione delle misure urgenti di solidarietà alimentare accettando in pagamento i buoni spesa che il Comune assegnerà ad una platea di beneficiari individuata dall'ufficio servizi sociali;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

- ☐ di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- ☐ di non aver riportato condanne penali per reati di criminalità o sostegno alla criminalità organizzata, truffa allo Stato, e frode alimentare o sanitaria di cui agli artt. 439, 440, 442, 444 e 515 del codice penale;
- ☐ di impegnarsi a mantenere ferma la sua disponibilità fino al 31/07/2020, salvo proroghe dello stato di emergenza, a decorrere dalla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico, salvo recesso da comunicarsi con congruo anticipo;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Comunale, ogni variazione di dati/informazioni riguardante il proprio esercizio commerciale in relazione alla fornitura del servizio di che trattasi;
- ☐ di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini di cui al Regolamento Generale Europeo 2016/679;
- ☐ di avere preso visione dell'Avviso Pubblico e si impegna ad accettarne tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

N.B. L'istanza dovrà essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta o digitalmente oppure in modo analogico e successiva scansione. La mancata sottoscrizione e/o presentazione in assenza del documento di riconoscimento comporterà la sua archiviazione.

San Pietro a Maida ____/____/2020

Il richiedente _____