

**Al Signor Sindaco
del Comune di Decimoputzu**

da presentare all'indirizzo: protocollo@comune.decimoputzu.ca.it

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

_____ I _____ sottoscritt _____ nato/a a _____
 _____ il _____, in qualità di
 legale rappresentante della Ditta/Esercizio Commerciale (*indicare la denominazione*)

 P.IVA/Cod. Fisc. _____ con sede a Decimoputzu
 in Via _____ N° _____
 recapito telefonico _____

MANIFESTA

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

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 31/12/2020 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 volere partecipare all'attuazione delle misure di cui all'avviso avvalendosi della seguente modalità di "buono spesa alimentari cartacei", rilasciati dall'ufficio Servizi Sociali, del valore nominale di € 25,00 Iva inclusa;

Dichiara altresì di avere preso visione dell'avviso pubblico e si impegna ad accettarne tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione/rendicontazione dei buoni spesa.

Allega alla presente:

Fotocopia di un 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 con successiva scansione. Dovrà essere trasmessa via mail all'indirizzo: protocollo@comune.decimoputzu.ca.it. La mancata sottoscrizione e/o presentazione in assenza del documento di riconoscimento comporterà la sua archiviazione.

Decimoputzu, _____

Il richiedente
