

Adesione manifestazione d'interesse per acquisizione buoni spesa alimentare - emergenza COVID-19.

DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO LE ORE 12.00 DEL 10/04/2020

Al Comune di Fiume Veneto
comune.fiumeveneto@certgov.fvg.it

OGGETTO: manifestazione d'interesse per l'inserimento nell'elenco aperto di attività commerciali e aziende agricole 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 sottoscritto (nome e cognome) _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
residente nel Comune di _____ via _____
n. _____ cap _____ **in**
qualità di (*carica sociale*) _____
della ditta _____ con sede legale in _____
via _____ n. _____
codice fiscale _____ Partita IVA _____

Vista l'allegata convenzione per la fornitura di generi alimentari e prodotti di prima necessità a mezzo buono spesa ed accollandone i contenuti

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 del Comune di Fiume Veneto;

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali e civili in cui incorre, ai sensi dell'art. 76 del sopra citato DPR 445/2000, chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e/o, forma od usa atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questo operatore economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

- che non sussistono nei confronti della richiedente impedimenti che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- che il numero di iscrizione alla Camera di Commercio è il seguente _____ e che la ragione sociale è compatibile con la vendita di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità;
- di avere preso visione dell'avviso pubblico e della convenzione che andrà a regolare i rapporti con il Comune di Fiume Veneto, di accettarne tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa;

- 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;

- che, ai fini della tracciabilità dei pagamenti, il codice Iban del conto dedicato è il seguente

Cod. IBAN _____

- che il punto vendita per cui si rende disponibile al convenzionamento di cui trattasi è sito in Fiume Veneto Via _____, n. _____ - tel. _____
con intestazione “ _____”

Referente della Ditta per la procedura di cui trattasi (nome e cognome):

n. cell. _____

indirizzo

email _____

PEC _____

Allega alla presente:

Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Fiume Veneto, _____

Il Legale Rappresentante/Procuratore

(firma)

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