

Adesione per manifestazione di interesse per acquisizione buoni spesa alimentare – emergenza COVID-19.

DOMANDA DA PRESENTARE ENTRO LE ORE 12.30 DEL 20/04/2020.

Al Comune di Pravisdomini
comune.pravisdomini@certgov.fvg.it

Oggetto: manifestazione di 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 _____
Residente nel Comune di _____
Via _____ n. _____ cap. _____
Codice fiscale _____
In qualità di (carica sociale) _____ della
ditta _____ con sede legale in _____
via _____ n. _____ codice fiscale _____
partita IVA _____

MANIFESTA

L'interesse a partecipare all'attuazione delle misure urgenti di solidarietà alimentari accettando il pagamento dei buoni spesa che il Comune assegnerà ad una platea di beneficiari individuata dal Comune di Pravisdomini.

A tale fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali e civili in cui si incorre, ai sensi dell'art. 76 del sopra citato D.P.R. 445/2000, chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e/o, forma ed usa atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti alla 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

- a) che non sussistono nei confronti della richiedente impedimenti che comportino il divieto di contrarre con la pubblica Amministrazione;
- b) 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;

- c) di avere preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne tutte le condizioni;
- d) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini del Regolamento Generale Europeo 2016/679;
- e) che ai fini della tracciabilità dei pagamenti, il codice IBAN del conto è il seguente _____
- f) che il punto vendita per cui si rende disponibile al servizio in oggetto è sito in Pravidomini in Via _____ n. tel _____ con intestazione _____

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

n. cell. _____
indirizzo e-mail _____
PEC _____

Allega alla presente:

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

Pravidomini _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

Firma