MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI E FARMACIE DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DI CUI ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N.658 DEL 29.03.2020 E ART. 2 D.L. N.154/2020.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente

a _____ Provincia _____

Via /Piazza _____ C.F. _____

nella qualità di Titolare, Legale Rappresentante legale della Ditta, (indicare la denominazione)

con sede nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

C.F./P.I.V.A. _____

Con i seguenti orari di apertura al pubblico _____

telefono _____ email: _____

pec _____

MANIFESTA

L'interesse a partecipare all'attuazione delle misure urgenti di solidarietà alimentare e generi di prima necessità accettando in pagamento i buoni spesa che il Comune assegnerà ad una platea di beneficiari individuata dall'ufficio Servizi Sociali comunale;

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 permanere dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 a decorrere dalla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico, salvo recesso da comunicarsi con congruo anticipo;

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Comunale, Ufficio Servizi Sociali, 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, anche con strumenti informatici, ai fini di cui al Regolamento Generale Europeo 2016/679 e ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003;

Di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale, né valore precontrattuale e che l'Amministrazione Comunale si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli operatori economici istanti possano vantare alcuna pretesa.

Di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni previste dalla Manifestazione di interesse indirizzata agli esercizi commerciali di generi alimentari e prodotti di prima necessità che operano a Gricignano di Aversa e finalizzata all'accettazione di buoni spesa da emergenza COVID – 19 erogati dal Comune di Gricignano di Aversa che legittimano i beneficiari all'acquisto di generi alimentari.

Di assumere formalmente l'impegno di accettare i buoni spesa del Comune di Gricignano di Aversa e di essere consapevole che l'ufficio procederà al rimborso dei buoni spesa entro 30 giorni dalla ricezione.

Di essere disponibile a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata.

Di impegnarsi 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

Il/la sottoscritto/a comunica di seguito i dati del conto corrente su cui chiedere di accreditare le somme eventualmente spettanti:

Mediante Bonifico Bancario e/o Postale intestato a: _____

Cod. IBAN: _____

Data: _____

IL RICHIEDENTE _____

(timbro dell'esercizio e firma leggibile del legale rappresentante)

ALLEGA alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare/rappresentante legale della ditta richiedente.

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 l'archiviazione dell'istanza.