ALL.TO A

Data,

Al Comune di Poggiardo

OGGETTO: MANIFESTAZIONE INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI PER L’ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI **GENERI ALMENTARI** PER FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONE DI NECESSITA’.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del/della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in nome e per conto dello/a stesso/a

DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ADERIRE ALL’ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI PER L’ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI **GENERI ALIMENTARI** PER FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONE DI NECESSITA’.

A tal fine, assumendosi la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 e delle conseguenze di cui all’art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, con riferimento all'indagine di mercato di cui in oggetto:

DICHIARA:

che la ditta/società è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

che la ditta/società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

di non aver riportato condanne per reati di criminalità organizzata 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 essere in regola con le norme sull’autorizzazione all’esercizio dell’attività commerciale;

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.

DICHIARA altresì di aver preso visione dell’avviso integrale di manifestazione d’interesse relativo all’iniziativa in oggetto e di accettarne pienamente le clausole tutte ai sensi dell’art. 1342 c.c.

FORMALMENTE ASSUME L’IMPEGNO DI

1. accettare i “buoni spesa” per acquisto di generi alimentari emessi dal Comune di Poggiardo;
2. trasmettere al Comune di Poggiardo, entro il 15 del mese successivo, la rendicontazione per il rimborso;
3. verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l’acquisto di generi alimentari (esclusi alcolici e superalcolici);
4. disponibilità SI 🞎 - NO 🞎 a consegnare a domicilio, ove richiesto, la spesa nel rispetto delle norme igienico sanitarie come previsto dalla legge e dai decreti ministeriali.
5. 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;
6. riconoscere uno sconto sulla spesa sostenuta nella misura del 10%.;

Il legale rappresentante

Il sottoscritto autorizza l’Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Reg. (UE) n. 2016/679, la cui informativa è disponibile sul sito internet www.comune.poggiardo.le.it.

L'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura è il seguente *(solo se diverso dalla residenza sopra indicata)*: Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**.

Poggiardo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_