



<i>Spazio riservato al Comune per la registrazione dell'ordine di arrivo</i>		AL COMUNE DI CANNARA <i>comune.cannara@postacert.umbria.it</i>
Prot. _____ del _____		

**Emergenza epidemiologica da COVID-19. Misure di sostegno alle famiglie.
Aggiornamento dell'elenco di esercizi commerciali per la fornitura di beni di prima
necessità per le famiglie in difficoltà mediante l'accettazione di buoni spesa
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in via/piazza _____ n. ____, c.f. _____
in qualità di titolare dell'esercizio commerciale denominato _____
ubicato a _____ in via/piazza _____
c.f. _____ p.i. _____
recapiti telefonici _____
email _____ PEC _____

Presa visione dell'Avviso pubblico prot. 0209/2021 finalizzato all'aggiornamento dell'elenco degli esercizi commerciali per la fornitura di generi alimentari e di beni di prima necessità per le famiglie in difficoltà, mediante l'accettazione di "Buoni spesa" in occasione della emergenza epidemia COVID-19

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere accreditato ed inserito nell' ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI PER LA FORNITURA DI GENERI ALIMENTARI E DI BENI DI PRIMA NECESSITA' PER LE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' MEDIANTE L'ACCETTAZIONE DI "BUONI SPESA", accettando tutte le condizioni, nessuna esclusa, previste nel citato Avviso pubblico.

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. 445/2000, per la documentazione relativa al procedimento in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R predetto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____ e che l'oggetto sociale è coerente con l'attività oggetto del procedimento in oggetto, ovvero

2. che la suddetta ditta è attiva e si trova nel libero esercizio dei propri diritti;

3. che a carico della suddetta ditta non risulta negli ultimi 5 anni o dalla sua iscrizione (se inferiore a 5 anni) dichiarazione di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o alcuna situazione equivalente;

4. l'insussistenza delle cause ostative di cui alla legge 55/90 e s.m.i;

5. l'insussistenza delle cause di esclusione di cui al D.lgs. 50/2016 e s.m.i, in particolare art. 80;

6. di essere consapevole che il "Buono spesa" dovrà essere utilizzato unicamente per l'acquisto di generi alimentari o di beni di prima necessità (igiene personale e della casa, farmaci), con esclusione degli alcolici, dei prodotti di alta gastronomia e delle ricariche telefoniche;

7. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali (INPS - INAIL) e con il pagamento di imposte e tasse;

8. di essere in possesso dei requisiti necessari per richiedere il pagamento a mezzo fatturazione elettronica con la scissione dei pagamenti;

9. di consentire, per le finalità dell'avviso di accreditamento ed il relativo servizio/attività, il trattamento e la comunicazione dei dati ai sensi della vigente normativa;

10. di disporre del seguente conto corrente dedicato sul quale ricevere gli accreditamenti delle somme dovute (indicare l'iban):

11. di praticare il seguente sconto, da applicare al Comune di Cannara in sede di fatturazione dei "Buoni spesa" acquisiti: %.

DICHIARA ALTRESI'

che il proprio esercizio commerciale è aperto al pubblico nei giorni e negli orari di seguito indicati:

dal _____ al _____

dalle ore alle ore

e dalle ore alle ore

ALLEGÀ copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Data

FIRMA DEL TITOLARE