

AL RESPONSABILE UFFICIO WELFARE
DEL COMUNE DI DIAMANTE

OGGETTO: Manifestazione d'interesse finalizzata alla partecipazione all'iniziativa "Misure urgenti di Solidarietà" per l'utilizzo di buoni spesa a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 -ESERCIZI COMMERCIALI- .

Il sottoscritto _____ C.F. _____ in qualità
di _____ dell'esercizio commerciale (grande
distribuzione e/o al dettaglio) denominato _____
P.IVA. _____ C.F. _____
con sede legale in via _____ e sede operativa in Diamante
via _____ tel./cell. _____ email _____

MANIFESTA

- Il proprio interesse a partecipare alla misura di solidarietà e ad accettare buoni spesa emessi dall'Ente.

RINNOVA

(per gli esercizi già aderenti alla precedente misura)

- il proprio interesse e conferma la volontà ad accettare buoni spesa emessi dall'Ente.

Il buono spesa è rimborsato all'esercizio commerciale per il valore nominale dello stesso a fronte di presentazione al Comune di apposito rendiconto e fattura elettronica emessa fuori campo IVA ai sensi dell'art. 2 del DPR n. 633/72.

A tal fine

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico;
- di essere informato che il buono deve essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità ad esclusione di alcolici, superalcolici e tabacchi;
- di poter garantire la fornitura dei generi indicati;
- propri disponibilità/rinnovo ad essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali di cui all'avviso sopracitato;
- di essere immediatamente disponibile ad iniziare l'attività in argomento;
- di impegnarsi a rispettare tutte le condizioni indicate nella convenzione richiamata nell'avviso pubblico;
- di essere informato che si procederà mediante emissioni di buoni spesa del Comune e che la spesa sarà liquidata previa presentazione di fattura elettronica intestata al Comune di Diamante;
- di acconsentire, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, al trattamento dei propri dati anche personali, per le finalità inerente al procedimento amministrativo relativo all'iniziativa.
- *(EVENTUALE)* di offrire uno sconto del _____ sul valore della Buono spesa;

- che il negozio/punto vendita dove poter utilizzare il buono o altro titolo di acquisto ha sede in Diamante in via _____

DICHIARA ALTRESI'

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità ai sensi dell'art. dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2007, ai sensi degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;

- che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente (Durc regolare);
- di possedere i requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione (Art. 80 d.Lgs. 50/2016);
- di impegnarsi al rispetto delle norme sulla privacy in conformità al Regolamento UE 2016/679 ed in particolare a trattare i dati personali degli utenti per le sole esigenze connesse all'erogazione e alla fruizione delle prestazioni.

Recapiti Referente (per contatti urgenti):

tel./cell:

email pecmail

Data _____

Timbro e Firma _____

Allega:

- Fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità