

Termine ultimo di presentazione istanza ore 12:00 del 14 aprile 2020

Al Signor Sindaco del
Comune di Saponara

OGGETTO: Istanza per manifestare l'adesione degli esercizi commerciali, per l'emergenza Covid-19, del "Piano di contrasto allo svantaggio economico": buoni spesa, erogati direttamente dal Comune, valevoli per l'acquisto di beni alimentari e beni di prima necessità.

____ I _____ sottoscritt _____
nato/a _____ il _____
in qualità di titolare/legale rappresentante della Esercizio Commerciale, Farmacia o
Parafarmacia (indicare la denominazione)

P.IVA/Cod. Fisc. _____ con
sede a Saponara in Via _____ N° _____ recapito
telefonico _____ Cellulare _____

MANIFESTA

la propria adesione all'iniziativa del Comune di Saponara per l'inserimento nell'elenco comunale degli esercizi commerciali, delle farmacie e delle parafarmacie disponibili ad accettare i buoni spesa di cui all'Ordinanza del capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020;

Rappresenta di essere disponibile ad accettare i buoni spesa di cui all'art. 2, comma 4, lettera a) dell'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile;

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 a conoscenza della tipologia di servizio che s'intende offrire ai cittadini del Comune di Saponara, giusto bando pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente l'8 aprile 2020;

di impegnarsi a mantenere ferma la propria disponibilità per il periodo dell'emergenza sanitaria, salvo recesso da comunicarsi con congruo anticipo;

che la Ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. per lo svolgimento dell'attività di cui all'Avviso del 07.04.2020 che non è assoggettata a restrizioni ai sensi art. 67 del D.Lgs 159/2011;

di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;

di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini di cui al D. Lgs. n.196/2003.

ALLEGA alla presente:

Fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità.

Saponara li _____

IL RICHIEDENTE _____