

COMUNE DI SAPONARA (Me)

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO - ASSISTENZIALE DA
COVID-19

DELIBERAZIONE DEL COMITATO DEI SINDACI N. 2 DELL'8.04.2020 -
RIMODULAZIONE FONDI PIANI DI ZONA 2010-2012, 2013-2015 E
IMPLEMENTAZIONE PAO 2013/2015 CUP I39D20000320001

DOMANDA DI ADESIONE ESERCIZI COMMERCIALI

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA MUNICIPALE N. 111/2020
DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE AREA ACSR N. 693/2020

Al Comune di **SAPONARA**

[PEC: comune.saponara@pec.it](mailto:comune.saponara@pec.it)

OGGETTO: Adesione alla misura di sostegno all'emergenza socio-assistenziale COVID-19 ai sensi della Delibera **del Comitato dei Sindaci Distretto Socio Sanitario D 26 Messina, n. 2/2020.**

Buoni spesa per nuclei familiari in condizioni di disagio economico emessi dal Comune di **Saponara.**

Il/La sottoscritt_____, _____ Codice Fiscale

_____Recapito cellulare _____

Mail: _____ pec: _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

RAGIONE SOCIALE: _____

P.IVA: _____ SEDE LEGALE / FISCALE in _____

Via: _____ n. _____ cap: _____

SEDE PUNTO VENDITA via _____

TEL. _____ EMAIL _____

visto l'Avviso Pubblico avente ad oggetto "adesione degli esercizi commerciali di vendita al dettaglio di generi alimentari, prodotti di pulizia personale e domestica, prodotti farmaceutici e bombole del gas con sede nel territorio del comune di modica, alle procedure previste dalle misure di sostegno di cui alla delibera di giunta regionale n. 124 del 28/03/2020 e ss.mm.ii. E dal decreto 304 del 04/04/2020 in relazione all'emergenza socio assistenziale dovuta al covid – 19.

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

A tal uopo, dichiara di accettare come forma di pagamento, da parte degli acquirenti, i buoni spesa che il Comune rilascerà ai cittadini aventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e beni di prima necessità di cui al citato Avviso, secondo le modalità e i termini in esso previsti.

La Ditta scrivente, con la partecipazione alla presente procedura, dichiara altresì di accettare integralmente l'Avviso Pubblico in oggetto.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 2) di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti l'Avviso Pubblico;
- 3) di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali (DURC).
- 4) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali).

Data _____

IL RICHIEDENTE

(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso del legale rappresentante)

Si allega alla presente una copia del documento di riconoscimento del firmatario, in corso di validità.