

Al Responsabile del Settore Affari generali-
Ufficio Servizi Sociali del Comune di Saracena

OGGETTO: Adesione all'iniziativa del Comune di Saracena "Buoni spesa" per nuclei familiari in condizioni di disagio economico.

Il/La sottoscritt____, _____ Codice Fiscale
_____Recapito _____ cellulare
_____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:
RAGIONE SOCIALE: _____
NOME DELL'ESERCIZIO _____
P.IVA: _____ iscritta alla Camera di Commercio di
_____ n. _____ del _____;
SEDE LEGALE / FISCALE _____
SEDE _____ PUNTO _____ VENDITA _____
TEL. _____ EMAIL _____

PRESENTA LA PROPRIA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per l'adesione all'Avviso pubblico in oggetto, emanato dal Comune di Saracena per la formazione di un elenco di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per l'acquisto, da parte di nuclei familiari in difficoltà, di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità tramite buoni spesa (ex art.53 del Decreto Legge 25 maggio 2021 n. 73).

A tal uopo, dichiara di accettare come forma di pagamento, da parte degli acquirenti, i buoni spesa che il Comune rilascerà ai cittadini eventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e beni di prima necessità, secondo le modalità previste dal sopradetto Avviso, che la Ditta accetta integralmente con la sottoscrizione della presente istanza.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **DICHIARA**

- 1) di praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico senza alcun incremento;
- 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 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.