

Oggetto: Adesione all' Avviso finalizzato alla formazione di un Elenco di esercenti abilitati alla fornitura di generi alimentari e beni di prima necessità.

Il/la sottoscritto/a _____ c.f. _____

Nato a _____ (____) il ____/____/____

In _____ qualità _____ di _____ Titolare/Legale _____ Rappresentante _____ della
ditta/società _____,
(indicare anche la tipologia di prodotto/genere oggetto dell'attività commerciale)

Partita Iva _____ iscritta alla Camera di Commercio di _____

n. _____ del _____ ,

Visto l' Avviso avente ad oggetto "Misure urgenti di solidarietà alimentare di cui all'art. 2 del D.L. 23 Novembre 200, n. 154 – Avviso pubblico rivolto agli esercenti",

,

PRESENTA LA PROPRIA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Per l'adesione all'Avviso pubblico in oggetto, emanato dal Comune di Santa Maria del Cedro per la formazione di un elenco di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie per l'utilizzo di buoni spesa da parte di nuclei familiari in difficoltà, da erogarsi nell'ambito dell'operazione denominata "Misura di solidarietà alimentare" di cui al D.L. 23 Novembre , n. 154;

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

- di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico senza alcun incremento;
- di essere a conoscenza che i buoni emessi dal Comune di Santa Maria del Cedro hanno un valore nominale pari ad € 25,00;
- di impegnarsi a comunicare, ai fini della liquidazione, gli estremi identificativi del conto corrente dedicato IBAN _____;
- che la sede dell'attività sul territorio di Santa Maria del Cedro è situata in via _____;
- di aver preso visione dell'informativa e di autorizzare pertanto il trattamento dei dati personali indicati sull'Avviso pubblico.

Allega alla presente fotocopia del documento di identità del L.R. in corso di validità.

Data _____

Firma _____