Allegato A.1

Al Comune di San Ferdinando di Puglia
Settore Servizi Sociali

Via Isonzo n. 6

San Ferdinando di Puglia

Pec. protocollo@pec.comune.sanferdinandodipuglia.bt.it

e.mail : a.marzulli@comune.sanferdinandodipuglia.bt.it

Oggetto : emergenza COVID 19. Disponibilità ad accettare buoni spesa concessi dal Comune. Dicembre 2020.

Il/la sottoscritto/a) _____ **nato/a a**

il _____ **e residente a** _____

titolare dell'esercizio commerciale _____

sito in San Ferdinando di Puglia alla via _____,

partita IVA _____ **codice fiscale** _____

Recapito cellulare _____

EMAIL _____ visto l'avviso

pubblico avente ad, oggetto : **EMERGENZA COVID 19 MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA DISPONIBILITA' AL RITIRO DI "BUONI SPESA"**

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 eventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari, beni di prima necessità, farmaci e parafarmaci, secondo le modalità previste dal sopradetto avviso, che la Ditta scrivente accetta integralmente. 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 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)..

DICHIARA altresì di aver preso visione dell'avviso integrale di manifestazione d'interesse relativo all'iniziativa in oggetto e di accettarne pienamente le clausole tutte ai sensi dell'art. 1342 c.c

FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

1. accettare i "buoni acquisto" emessi dal Comune di San Ferdinando di Puglia;
2. esporre sulla vetrina dell'esercizio la disponibilità ad accogliere buoni spesa emessi dal Comune di San Ferdinando di Puglia;
3. trasmettere al Comune di San Ferdinando di Puglia a cadenza bisettimanale, utilizzando il modello allegato A2) o, a propria discrezione per periodi superiori;
4. trasmettere entro e non oltre il 31/01/2021, unitamente all'ultima rendicontazione, tutte le matrici figlia di cui si è in possesso;
5. verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari (esclusi alcolici e superalcolici), oltre che prodotti di prima necessità ;
6. consegnare a domicilio ove richiesto la spesa nel rispetto delle norme igienico sanitarie come previsto dalla legge e dai decreti ministeriali.

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.