

Oggetto: Misure urgenti di solidarietà alimentare e farmaceutica a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19. Istanza di partecipazione alla manifestazione di interesse per la formazione di un elenco di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie, per l'utilizzo dei buoni spesa.

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

Nato a _____ () il ____ / ____ / _____

nella qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta/società _____

Partita Iva _____ iscritta alla Camera di Commercio di _____

n. _____ del _____

PRESENTA LA PROPRIA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

ad essere inserito nell'elenco comunale degli esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie, per l'utilizzo dei buoni spesa da parte di nuclei familiari in difficoltà, da erogarsi nell'ambito dell'operazione denominata ***“Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19”*** (decreto legge n. 154/2020).

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 praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico senza alcun incremento;
- di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla liquidazione dell'importo dei buoni a

condizione che la ditta sia in regola con il DURC;

- di impegnarsi a comunicare, ai fini della liquidazione, gli estremi identificativi del conto corrente;
- che l'esercizio commerciale è situato in via _____;
- di aver preso visione dell'informativa e di autorizzare al trattamento dei dati personali, come indicato nell'avviso pubblico.

Si allega fotocopia del documento di identità del legale rappresentante.

Data _____

Firma _____