

**Al Signor Sindaco
del Comune di Codevigo**

Oggetto: Emergenza pandemica da Covid-19. Manifestazione di interesse per aderire all'iniziativa della solidarietà alimentare ai sensi del Decreto Legge 23 novembre 2020, n. 154.

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

cap. _____ codice fiscale _____

Recapito telefonico _____ Mail _____

Titolare della ditta individuale

Legale Rappresentante della Società

sita nel comune di Codevigo in Via _____ n. _____

codice fiscale _____ P.I. _____

e-mail _____ PEC _____

Tel _____ Orario di apertura _____

CHIEDE

Conformemente al Decreto-Legge 154/2020 e all'Ordinanza della Protezione Civile Nazionale N.658/2020, di aderire all'iniziativa di solidarietà alimentare promossa dal Comune di Codevigo per l'assegnazione dei buoni spesa cartacei da corrispondere a famiglie in condizioni di fragilità sociale durante l'emergenza COVID-19.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

-di aver preso visione del bando emanato dal Comune e di accettare integralmente il contenuto;

-che l'esercizio commerciale è iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ partita Iva _____
_____ per l'attività di _____;

-che l'esercizio è ubicato a Codevigo in Via _____ (indicare l'eventuale nome dell'insegna)_____;

MANIFESTA

1. il proprio interesse alla fornitura di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa cartacei, a favore di soggetti residenti economicamente svantaggiati, individuati dal Comune di Codevigo;
2. la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco che sarà predisposto dal Comune e pubblicato nel sito istituzionale del Comune di Codevigo;

ASSUME IMPEGNO DI

- Verificare che i buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto di prodotti alimentari (il buono spesa non potrà essere utilizzato per l'acquisto di bevande alcoliche di ogni gradazione, di tabacchi, arredi e corredi per la casa e altri generi voluttuari);

-garantire la spendibilità dei buoni spesa fino alla scadenza del **15.06.2021**;

-ad accettare che il Comune di Codevigo rimborserà il quantitativo dei buoni spesa erogati presso l'esercizio commerciale a seguito di richiesta di pagamento e di verifica della congruenza dell'importo con la rendicontazione cartacea presentata;

- di nominare come referente dell'iniziativa il Sig./la Sig.ra _____

reperibile al numero _____;

DICHIARA

-la propria disponibilità a costituire e riconoscere lo sconto del 10% del valore del buono stesso;

-di presentare mensilmente la rendicontazione dei buoni spesa raccolti, per il relativo rimborso da parte del Comune di Codevigo;

-di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;

- di trattare i dati personali dei beneficiari che utilizzeranno i buoni presso il proprio punto vendita nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679;

-di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta da parte del Comune di Codevigo e, per le finalità e secondo le modalità contenute nell'informativa redatta ai sensi del Regolamento Generale Europeo in materia di Trattamento dei Dati Personali (reg. UE 2016/679);

-di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse, non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale di Codevigo né valore precontrattuale e che l'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli Operatori Economici istanti possano vantare alcuna pretesa.

(barrare se interessato) la propria disponibilità a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata;

Allegato "B" alla DT.96/2021

Al fine di assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3, comma 7 Legge 136/2010

COMUNICA

L'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari del servizio in oggetto:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

Persona delegata ad operare sul conto: Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale della persona delegata: _____

Infine, conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, ai soli fini dell'espletamento degli adempimenti dall'iniziativa.

Codevigo, data _____

Il Legale Rappresentante
(timbro dell'impresa)

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità