

**Al Signor Sindaco  
del Comune di Policoro**

da inviare all'indirizzo: [posta@policoro.basilicata.it](mailto:posta@policoro.basilicata.it)  
o alla pec: [protocollo@pec.policoro.gov.it](mailto:protocollo@pec.policoro.gov.it)

**OGGETTO:** manifestazione d'interesse per l'inserimento nell'elenco aperto di attività commerciali per l'attivazione delle misure di sostegno alimentare tramite buoni spesa a favore di soggetti in condizione di bisogno a seguito dell'emergenza da diffusione del virus COVID-19

\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in qualità di legale  
rappresentante della Ditta/Esercizio Commerciale (*indicare la denominazione*)

P.IVA/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ con sede in Policoro in Via \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ recapito telefonico  
e cellulare \_\_\_\_\_

### **MANIFESTA**

L'interesse a partecipare all'attuazione delle misure urgenti di solidarietà alimentare accettando in pagamento i buoni spesa che il Comune assegnerà ad una platea di beneficiari individuata dall'ufficio servizi sociali del Comune di Policoro;

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

### **DICHIARA**

- di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- di impegnarsi a mantenere ferma la sua disponibilità fino al 31/12/2020 a decorrere dalla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico, salvo recesso da comunicarsi con congruo anticipo;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Comunale, ogni variazione di dati/informazioni riguardante il proprio esercizio commerciale in relazione alla fornitura del servizio di che trattasi;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini di cui al Regolamento Generale Europeo 2016/679;
- di volere partecipare all'attuazione delle misure di cui all'avviso avvalendosi delle modalità che saranno stabilite e comunicate dall'Ente.

Dichiara di avere preso visione dell'avviso pubblico e si impegna ad accettarne tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa.

Allega alla presente:

Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

N.B. L'istanza dovrà essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta o digitalmente oppure in modo analogico e successiva scansione. La mancata sottoscrizione e/o presentazione in assenza del documento di riconoscimento comporterà la sua archiviazione.

Policoro \_\_\_\_\_

Il richiedente  
\_\_\_\_\_