al Comune di Policoro

c.a. Servizi Sociali

**OGGETTO: BUONI SPESA COVID-19 – RICHIESTA INSERIMENTO ELENCO ESERCIZI COMMERCIALI/FARMACIE/PARAFARMACIE PER RICEZIONE BUONI SPESA**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in VIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale rappresentante

**dell'esercizio commerciale**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SRL con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. IVA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta presso la C.C.I.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si allega alla presente il documento di identità.

Codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

[ \_\_\_\_ ] Di essere consapevole delle conseguenze penali alle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace (art. 496 del C.P.), ai sensi degli art. 46-47 D.P.R. 445 del 28/12/2000.

[ \_\_\_\_ ] Di impegnarsi a riscontrare, al momento dell'acquisto, l'effettiva corrispondenza tra il titolare del "buono spesa" nominale e la persona che esibisce lo stesso, tramite presentazione di un documento di identificazione.

[ \_\_\_\_ ] Di impegnarsi a controllare con la necessaria strumentazione informatica l'effettiva corrispondenza tra il titolare del "buono spesa" e la persona che esibisce lo stesso.

[ \_\_\_\_ ] Di impegnarsi ad utilizzare le funzionalità della piattaforma informatica all'uopo attivata.

[ \_\_\_\_ ] Di aver preso visione dell'AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DELL'ELENCO DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI PRESSO I QUALI UTILIZZARE I BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI e di accettarne tutte le condizioni.

[ \_\_\_ ] Di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del

Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

[ \_\_\_ ] la propria volontà di aderire all'iniziativa per la fornitura prodotti alimentari e generi di prima necessità come da avviso pubblico.

[ \_\_\_\_ ] di non essere in condizioni di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, così come previsto dall'art. 80 del codice dei contratti pubblici (decreto legislativo 50/2016) e s.m.i.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_