

**ALLEGATO A)**

**COMUNE DI NICOLOSI**  
Servizio Sociale

Pec: protocollo@pec.comunenicolosi.it

## **Manifestazione di interesse per aderire a iniziativa di solidarietà alimentare**

*(Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante dell'attività commerciale \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP. \_\_\_\_\_ C.F. o Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

Conformemente al Decreto-Legge 154/2020 e all'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile 658/2020, di aderire all'iniziativa di solidarietà alimentare promossa dal Comune di Prato per l'assegnazione di buoni spesa/voucher elettronici da corrispondere a famiglie in condizione di fragilità sociale durante l'emergenza Covid-19. A tal fine,

*consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,*

### **DICHIARA**

- di aver preso visione del bando emanato dal Comune e di accettarne integralmente il contenuto;
- che l'esercizio commerciale è iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
per l'attività \_\_\_\_\_;
- che l'esercizio commerciale, che reca l'insegna \_\_\_\_\_ dispone di un punto vendita  
operante nel territorio comunale ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_;
- di non essere sottoposto a condizioni ostative derivanti da procedimenti e sentenze di natura penale, civile e amministrativa;
- di essere in regola con l'assolvimento degli adempimenti assicurativi, previdenziali e contributivi;
- che l'esercizio commerciale osserva e rispetta i requisiti ambientali, di sicurezza igienico – sanitario degli ambienti e dei dipendenti (DUVRI) ed avere locali idonei a garantire le massime condizioni di sicurezza ed il rispetto delle indicazioni per la prevenzione della diffusione del virus covid – 19;

Con la presente, altresì, formalmente

**ASSUME L'IMPEGNO DI:**

- accettare l'utilizzo dell'applicazione della ditta Maggioli Informatica per la gestione dei buoni spesa sotto forma di voucher elettronici e di dotarsi di dispositivo fisso o mobile per il suo utilizzo;
- accettare dalla clientela il buono spesa elettronico assegnato dal Comune di Nicolosi previo riscontro sulla titolarità del buono spettante tramite l'applicazione della ditta Maggioli Informatica;
- verificare che i buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l'**acquisto di prodotti alimentari** (sono tassativamente esclusi: alcolici - vino, birra e super alcolici vari, arredi e corredi per la casa, tabacco, altri generi voluttuari);
- dare atto che i buoni non sono cedibili, salvo espressa delega autorizzata dal Comune di Nicolosi, né commercializzabili e non danno diritto a resto in denaro;
- garantire la spendibilità dei buoni spesa fino alla scadenza del **31 marzo 2021**;
- applicare un eventuale ulteriore sconto del \_\_\_\_\_% agli assegnatari dei buoni spesa per gli acquisti effettuati;
- accettare che il Comune di Nicolosi 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 presente in piattaforma e comunque entro il limite, per tutti gli esercizi che sottoscriveranno la convenzione, del totale delle risorse messe a disposizione per tale iniziativa;
- di nominare come referente dell'iniziativa il Sg./la Sg.ra \_\_\_\_\_ reperibile al seguente numero telefonico \_\_\_\_\_.

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:

Istituto																				
<b>COORDINATE BANCARIE ( IBAN )</b>																				
ID. PAESE		CIN	Codice ABI				Codice CAB				Numero conto corrente									
<b>Persona delegata ad operare sul conto</b>																				
<b>C.F. della persona delegata</b>																				

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 previsti dall'iniziativa e, se previsto, dell'eventuale svolgimento del servizio di cui trattasi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Si allega la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante