



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DI CUI ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 124 DEL 28/03/2020 E DEL D.D.G. N. 304 DEL 04 APRILE 2020 DEL DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA E DELLE POLITICHE SOCIALI.

**AL COMUNE DI
MOTTA D'AFFERMO**

___/___/___ Sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta/Esercizio
Commerciale _____
P.IVA/Cod. Fisc. _____ con sede a Motta d'Affermo in
Via _____ n. _____ recapito telefonico _____

MANIFESTA

la propria adesione all'iniziativa di cui all'oggetto, per accettazione dei buoni spesa rilasciati dal Comune di Motta d'Affermo per la fornitura di alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti, utenze domestiche di luce e gas, canoni di locazione di prima abitazione limitatamente alle superfici abitative, in favore di soggetti e di famiglie in difficoltà economiche. A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste 76 del D.P.R. sopra citato, per le ipotesi di falsità in atti mendaci ivi indicate

DICHIARA

- di essere a conoscenza della tipologia di servizio che s'intende offrire ai cittadini del Comune di Motta d'Affermo con i buoni spesa;
- di impegnarsi a mantenere ferma la sua disponibilità per il periodo dell'emergenza sanitaria, salvo recesso da comunicarsi con congruo anticipo;
- di essere consapevole che la manifestazione oggetto dell'avviso pubblico non è vincolante per l'Amministrazione Comunale e che quindi, non si avrà nulla a pretendere;
- di applicare presso il proprio punto vendita, in relazione all'utilizzo del buono spesa, i normali prezzi al consumo ivi comprese tutte le offerte periodiche praticate nel periodo di utilizzo del buono spesa;

- di essere disponibile a sottoscrivere con l'Amministrazione Comunale di Motta d'Affermo apposita convenzione, da formalizzare ad intervenuta accettazione dell'istanza, ove verranno indicati i reciproci obblighi;
- che la Ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. per lo svolgimento dell'attività di cui all'avviso;
- di essere in regola con il DURC;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- che non sussistono cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011 n. 159;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità di cui alla presente istanza, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 193/2003 nonché del Regolamento UE 2016/679.

ALLEGA alla presente fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità.

Motta d'Affermo, _____

FIRMA
