

(Allegato A)

**Ai Servizi Sociali del Comune di
Valguarnera Caropepe**

“EMERGENZA COVID-19 – ADESIONE BUONI SPESA”

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INSERIMENTO ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE PRESSO IL COMUNE DI VALGUARNERA CAROPEPE PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI O PRODOTTI DI PRIMA NECESSITÀ

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ in via _____ n. _____
cap. _____ codice fiscale _____

Titolare della ditta individuale

Legale Rappresentante della Società

_____ con sede a
_____ via _____ n. _____ cap. _____ codice
fiscale e partita I.V.A. _____ email _____
pec _____

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,

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e, a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____
_____ per l'attività di _____
_____, Codice ATECO _____;

- che l'Impresa ha sede a _____ in via _____;

- che l'esercizio è ubicato nel Comune di Valguarnera Caropepe in via _____
(indicare eventuale nome dell'insegna) _____;

- che l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse, non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale di Valguarnera Caropepe né valore precontrattuale e che l'Amministrazione Comunale di Valguarnera Caropepe 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.

Con la presente,

FORMALMENTE COMUNICA DI ESSERE INTERESSATO

- ad accettare i BUONI SPESA realizzati e distribuiti per conto del Comune di Valguarnera Caropepe da DAY RISTOSERVICE s.p.a. con Sede Legale in Bologna Via Trattati Comunitari Europei 1957/2007 n.11, Codice Fiscale e Partita IVA 03543000370, sotto forma di ricariche welfare prepagate attraverso la tessera sanitaria, per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità secondo le modalità previste nel presente avviso ed alle condizioni applicate da DAY RISTOSERVICE S.p.A.;
- a sottoscrivere la convenzione che verrà predisposta da DAY RISTOSERVICE S.p.A per la ricezione dei buoni stessi

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione dell'avviso pubblico "EMERGENZA COVID-19 – ADESIONE BUONI SPESA" e di accettarne integralmente il contenuto;
- di essere a conoscenza che l'elenco degli operatori economici interessati, che risultino in possesso dei requisiti di ammissione conclusione del presente procedimento, sarà trasmesso dal Comune di Valguarnera Caropepe a DAY RISTOSERVICE s.p.a. con Sede Legale in Bologna Via Trattati Comunitari Europei 1957/2007 n.11, Codice Fiscale e Partita IVA 03543000370, incaricato della realizzazione e distribuzione di titoli legittimanti (BUONI SPESA), sotto forma di ricariche welfare prepagate attraverso la tessera sanitaria, per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità presso gli esercizi appositamente convenzionati e dell'organizzazione del circuito dei punti di servizio;
- di essere a conoscenza che gli operatori economici interessati ad aderire al suddetto sistema di vendita potranno convenzionarsi direttamente con DAY RISTOSERVICE s.p.a, alle condizioni da questo praticate, con esclusione di qualsiasi rapporto contrattuale con l'Amministrazione comunale;
- di essere a conoscenza che l'attività dell'esercizio convenzionato riguarderà: accettazione del buono spesa, il monitoraggio sul corretto utilizzo del buono da parte dei beneficiari, verifica identità del possessore del buono, verifica che i prodotti acquistati rientrino fra quelli ammessi;
- di garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei benefici di solidarietà che utilizzeranno i buoni presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 e soltanto per le finalità strettamente necessarie al procedimento in oggetto.
- di essere a conoscenza delle conseguenze penali derivanti da eventuali false o inesatte dichiarazioni;

Allega alla presente copia del documento di identità

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante _____