

Al Comune di Salve  
Ufficio Servizi Sociali  
Via P.P.Cardone  
73050 Salve(LE)

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'attivazione dei Buoni Spesa per l'acquisto di generi alimentari – DICEMBRE 2020.

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritta \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Titolare della Ditta individuale \_\_\_\_\_
- Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

Con Sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

codice fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_

telefono/cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei suoi 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, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli affidamenti di servizi.

### CHIEDE

Di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e, a tal fine ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

### D I C H I A R A

1) Che l'Impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in

- data \_\_\_\_\_ per l'attività \_\_\_\_\_;
- 2) Che l'Impresa ha sede nel territorio del Comune di Salve in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
  - 3) 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 un di tali situazioni.
  - 4) Che non sussistono sentenze di condanna passata in giudicato o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art.444 del Codice di Procedura Penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale.
  - 5) Che non sussiste un procedimento pendente per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 legge n.1423/56 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge n. 575/65.
  - 6) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana.
  - 7) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana.

Con la presente

**FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:**

- 1) Accettare solo i Buoni Spesa nominativi certificati dal Comune di Salve, debitamente sottoscritti e datati;
- 2) Di consegnare i buoni spesa utilizzati dai beneficiari, unitamente a copia di documentazione fiscalmente validata(es. Copia non fiscale dello scontrino, copia della ricevuta fiscale,etc.) vistati e timbrati dal punto vendita, presso la Sede del Comune di Salve, Ufficio Servizi Sociali, anche tramite spedizione postale al seguente indirizzo: Comune di Salve Area Amministrativa - Ufficio servizi Sociali, Via P.P. Cardone, 73050 Salve (LE);
- 3) Di verificare l' idoneità dei prodotti che gli utilizzatori dei buoni spesa intendono acquistare, essendo esclusa la possibilità di acquistare per mezzo di tali buoni spesa generi non alimentari e/o bevande alcoliche.

Per la manifestazione di cui trattasi si conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personale, ai soli fini dell'espletamento degli adempimenti previsti dalla procedura e per ciascun opzione, se prevista, dall'eventuale svolgimento del servizio ai sensi del D.Lgs 196/2000 e del regolamento Europeo N. 679/2016.

Luogo e data

-----

Timbro e Firma del legale Rappresentante

-----