Allegato

Al Comune di Verbicaro

Mail: comune.verbicaro.cs@libero.it

DISPONIBILITA' AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI VERBICARO

DESTINATI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID 19.

Il/la sottoscritto/a	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Residente in	
nella qualità di (titolare, gestore, legale rappr	
dell'attività commerciale denominata	
ubicata in Verbicaro (CS) alla via	
Partita IVA	
Telefono e Indirizzo mail	

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa", che saranno emanati dal Comune di Verbicaro, ai cittadini che versano in gravi difficoltà economiche a causa dell'emergenza Covid 19 presso l'esercizio sopra indicato;

dichiara di accettare tutte le condizioni indicate nell'avviso pubblicato sul sito ed in particolare si Impegna a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale

Eventuali impegni aggiuntivi	***Barrare solo se si intende assumere l'impegno aggiuntivo***
Eventuale disponibilità a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata	
Eventuale disponibilità a costituire e riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso	

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
2. di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti l'Avviso Pubblico;
3. di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali).

Verbicaro _____

IL RICHIEDENTE

_____

(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso del legale rappresentante)

Si allega alla presente una copia del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.