

CITTA’DI TRANI

*Medaglia d’Argento al Merito Civile*

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO- SERVIZI SOCIALI

**Allegato A**

Al Comune di Trani

Mail: [emergenzacovid19@comune.trani.bt.it](mailto:ufficio.servizisociali@comune.trani.bt.it)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI PER L’ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA’ PER FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONE DI NECESSITA’ ALIMENTARE – EMERGENZA COVID-19

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO

Io sottoscritto/a……....................................................................., nato a …………………....…., il ...................................,codice fiscale ..........................................................................................., residente in via …………………………..………, n…………………, CAP……………….…...,città ………………., in qualità di ………………………………………………………………, del/della ……………………………………………………………………………….………...., denominazione …………………………………… forma giuridica …………………..…………,

con sede legale ………………………..., via e n. civico…………………………………………..,

tel …………………………………………E-mail………………………………………………, pec……………………………………….…….., Cod. Fiscale: .....................................................,

P.Iva……………………………..………………………………………………………………,

IBAN……………………………………………………………………………………………….

in nome e per conto dello stesso

DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ADERIRE ALL’ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI PER L’ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA’ PER FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONE DI NECESSITA’ ALIMENTARE

A tal fine, assumendosi la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 e delle conseguenze di cui all’art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, con riferimento all'indagine di mercato di cui in oggetto:

DICHIARA:

che l’impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l'attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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;

che non sussistono in capo allo scrivente dichiarante ed agli amministratori dell’impresa alcuna delle cause ostative di cui all’art. 80 del D.LGS 50/2016.

DICHIARA altresì di aver preso visione dell’avviso integrale di manifestazione d’interesse relativo all’iniziativa in oggetto e di accettarne pienamente le clausole tutte ai sensi degli artt. 1341/1342 c.c.

FORMALMENTE ASSUME L’IMPEGNO DI:

1. accettare i “buoni spesa” emessi dal Comune di Trani;
2. esporre sulla vetrina dell’esercizio un logo identificativo con il colore dei buoni ammessi all’interno dello stesso;
3. trasmettere al Comune di Trani a cadenza bisettimanale, utilizzando il modello allegato sub B) o, a propria discrezione per periodi superiori;
4. trasmettere entro e non oltre il 30/06/2020, unitamente all’ultima rendicontazione, tutte le matrici figlia di cui si è in possesso, allegando alla stessa le copie dei provvedimenti di ammissione al beneficio;
5. verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l’acquisto di generi alimentari (esclusi alcolici e superalcolici), oltre che prodotti destinati all’alimentazione dei bambini e/o neonati (pappe, latte in polvere o liquido, omogeneizzati); prodotti di prima necessità per l’igiene delle persone e degli ambienti;
6. consegnare a domicilio ove richiesto la spesa nel rispetto delle norme igienico sanitarie come previsto dalla legge e dai decreti ministeriali.

FIRMA

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità