

MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritt_____

Codice Fiscale _____

Recapito cellulare _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

RAGIONE SOCIALE _____

NOME DELL'ESERCIZIO _____

P.IVA _____

SEDE LEGALE / FISCALE _____

SEDE PUNTO VENDITA _____

TEL. _____

EMAIL _____

VISTO l'avviso pubblico avente ad oggetto "COSTITUZIONE ELENCO ESERCIZI COMMERCIALI ADERENTI ALL'INIZIATIVA DI ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA PER GENERI ALIMENTARI IN OTTEMPERANZA A OCDPC N. 658 DEL 29 MARZO 2020 ULTERIORI INTERVENTI URGENTI DI PROTEZIONE CIVILE IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA RELATIVA AL RISCHIO SANITARIO CONNESSO ALL'INSORGENZA DI PATOLOGIE DERIVANTI DA AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI e D. L. n. 154 del 23-11-2020",

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

A tal uopo dichiara di accettare come forma di pagamento da parte degli acquirenti i buoni spesa che il Comune rilascerà ai cittadini eventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari, secondo le modalità previste dal sopradetto Avviso, che la Ditta scrivente accetta integralmente.

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 D.Lgs. n. 196/2003.

Data: _____

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.