

EMERGENZA DA COVID-19

ALLEGATO "A"

**AL RESPONSABILE
DEL SETTORE AMMINISTRATIVO
COMUNE DI MELIZZANO (BN)**

Consegna a mano o tramite mail info@comune.melizzano.bn.it

COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI MELIZZANO (BN) PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E/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.
_____ e-mail _____

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'Avviso dell'11/12/2020, 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 _____;
- che l'esercizio commerciale ha sede a Melizzano (BN) in via _____;
- di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse, non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale di Melizzano né valore precontrattuale, e che l'Amministrazione stessa 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.

Inoltre, 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.

Con la presente, pertanto, FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

- accettare i buoni di spesa nominativi certificati Comune di Melizzano fino a concorrenza dell'importo dello stesso;
- garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei *buoni spesa* che utilizzeranno i buoni presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante _____