Immagine che contiene fiore

Descrizione generata automaticamenteAl Comune di Moglia

Oggetto: Emergenza epidemia Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate. Avviso pubblico per l’assegnazione di buoni spesa da spendere presso attività commerciali di vicinato presenti sul territorio – ***Adesione all’iniziativa e assunzione impegno***

Il/la sottoscritto/a nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in Prov. alla Via

\_ n. CAP. C.F.:

* Titolare della ditta individuale
* Legale Rappresentante della società

con sede in alla Via n. CAP. C.F. o Partita I.V.A.

Fax e-mail PEC ,

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell’art. 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,

# ADERISCE

all’iniziativa promossa dal Comune di Moglia (Mn) e dall’Azienda Socialis per l’assegnazione di buoni spesa da corrispondere a famiglie residenti nel Comune di Moglia (Mn) o in condizione di contingente indigenza economica.

A tal fine,

# DICHIARA

* 1. che l’impresa è iscritta alla C.C.I.I.A. di al n. in data

per l’attività ;

* 1. che l’Impresa dispone di un punto vendita operante nel territorio del Comune di Moglia (Mn) e, più precisamente, sito alla Via/piazza ;

Con la presente, altresì, formalmente

# ASSUME L’IMPEGNO DI:

1. accettare i buoni nominativi certificati dal Comune di Moglia (Mn);
2. trasmettere al Comune di Moglia (Mn) la fattura elettronica, previa presentazione della rendicontazione dei buoni spesa ricevuti;
3. verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l’acquisto di beni di prima necessità, **con esclusione di alcolici**.

Infine, conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell’espletamento degli adempimenti previsti dalla procedura e per ciascuna opzione, se prevista, dall’eventuale svolgimento del servizio di che trattasi.

Luogo e data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

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