

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EROGAZIONE BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19

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 _____ pec _____ cellulare _____
telefono _____

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 all'avviso in oggetto e a tal fine.

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico rivolto agli ESERCENTI per la costituzione di un elenco di esercizi commerciali con sede presso il COMUNE DI NEVIANO per l'accettazione di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità in periodo di EMERGENZA COVID-19;
- di aver preso visione dell'allegato informativa sulla protezione dei dati personali (REG. UE 679/16);
- che la ditta/società è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ per l'attività di _____, Codice ATECO _____;
- che la ditta/società ha sede legale a _____ in via _____;
- che l'Esercizio è ubicato a Neviano in via _____ (*indicare eventuale nome dell'insegna*) _____;
- che la ditta/società 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 la ditta/società non è destinataria di misure interdittive ai sensi del D. Lgs. 159/2011;
- di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse, non ha valore né vincolante né precontrattuale per l'Amministrazione Comunale di NEVIANO e che la stessa Amministrazione 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.

MANIFESTA L'INTERESSE

a garantire la fornitura di generi di prima necessità per la contingente situazione emergenziale COVID-19, quali:

- generi alimentari**
- prodotti per neonati**
- prodotti igiene persona**
- detersivi e prodotti igiene casa**
- prodotti farmaceutici**
- prodotti para farmaceutici di prima necessità**

SI IMPEGNA PERTANTO

- ad accettare i “Buoni spesa” assegnati dal Comune di NEVIANO e a rispettare altresì tutte le condizioni stabilite nell’avviso in oggetto;

Allega alla presente copia del documento di identità del legale rappresentante

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante _____