

AL COMUNE DI MELITO IRPINO (AV)
Piazza degli Eroi, 2
83030 Melito Irpino (AV)
PEC: amministrativo.melitoirpino@asmepec.it
MAIL: respsegreteria@comune.melitoirpino.av.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI E FARMACIE DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DI CUI AL DECRETO "RISTORI TER" N. 154 DEL 23/11/2020 E OPCM DEL 28/03/2020.

Il/La sottoscritt _____ nato/a a _____

Il _____, residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____, recapito cellulare _____,

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante dell'esercizio commerciale

_____ P.IVA _____, con punto vendita in _____

_____ alla Via _____ n. _____ telefono

_____ / _____ mail/PEC _____,

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali per la fornitura di generi alimentari e/o beni di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa come da avviso in oggetto.

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. 445/2000,

DICHIARA

- 1) Di essere in possesso della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- 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 accettare come forma di pagamento i buoni spesa che il Comune rilascerà ai cittadini eventuale diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e di beni di prima necessità, secondo le modalità previste dal sopracitato Avviso, che lo/la scrivente accetta integralmente;
- 4) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto ai sensi del Regolamento UE 679/2016 ed a tal uopo rilascia il consenso;
- 5) di garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei buoni avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso del legale rappresentante)

Si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.