

**AL SINDACO DEL
COMUNE DI DELIA**

Oggetto:MANIFESTAZIONE INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS ECC...), PER FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONE DI NECESSITA' ALIMENTARE – IN ATTUAZIONE DELL'ART. 53 DEL D.L. N. 73/2021

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 _____ Via _____ n. _____
CAP. _____ C.F. o Partita I.V.A. _____
e-mail _____ - PEC _____,

IN NOME E PER CONTO DELLO STESSO

DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ADERIRE ALL'ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS ECC...)PER FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONE DI NECESSITA' ALIMENTARE

A tal fine, assumendosi la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, con riferimento all'indagine di mercato di cui in oggetto:

DICHIARA:

1. che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
_____ in data _____ per l'attività _____;

3. consegnare direttamente i buoni spesa debitamente firmati dal titolare, all'Ufficio Servizi Sociali, **ogni fine mese**, fino ad avviso di sospensione distribuzione, affinché l'ufficio preposto possa provvedere alla liquidazione degli stessi;

FIRMA

Il legale rappresentante

Si allega fotocopia del documento di identità