

Spett.le **COMUNE di CORNO DI ROSAZZO**
Piazza Divisione Julia, 1
33040 CORNO DI ROSAZZO

PEC comune.cornodirosazzo@certgov.fvg.it

Oggetto: MANIFESTAZIONE INTERESSE A PARTECIPARE – PROT. N. 6711 - AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AGLI ESERCIZI COMMERCIALI DI GENERI ALIMENTARI/FARMACEUTICI PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE PER ACQUISIZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ACCETTARE I **BUONI SPESA DI CUI ALL'ORDINANZA DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI N. 658 DEL 29/03/2020**

Il sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
residente a _____
in Via _____ n. _____ ,

Titolare della ditta individuale _____
 Legale Rappresentante della società _____

con sede a _____ Prov. _____ CAP. _____
in Via _____ n. _____
C.F. o Partita I.V.A. _____
indirizzo e-mail / PEC _____
numero telefono _____
codice fiscale _____

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,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere inserito nell'elenco delle attività commerciali in oggetto, disponibili ad **accettare buoni spesa** per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità da corrispondere a famiglie residenti nel Comune di Corno di Rosazzo;

A tal fine

DICHIARA

1. che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
in data _____ per l'attività _____
2. che l'Impresa dispone di un punto vendita operante nel territorio del Comune di Corno di Rosazzo e, più precisamente, sito alla Via/piazza _____ ;
3. di essere in possesso dei requisiti di regolarità contributiva e di quelli per contrarre con la Pubblica Amministrazione;

4. l'inesistenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016.

5. che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato, anche in via non esclusiva, alla gestione dei movimenti finanziari relativi alle commesse pubbliche, sono i seguenti:

Banca / Poste Italiane S.p.a.

Denominazione banca e filiale _____

Codice IBAN: _____

che le persone delegate ad operare su detto conto corrente sono:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

6. che questa comunicazione è valida per tutti i rapporti giuridici/contrattuali instaurati o che verranno instaurati con il Comune di Corno di Rosazzo;

Dichiara inoltre di avere preso visione dell'avviso pubblico, prot. 6711 e impegna ad accettarne tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa e alle modalità di pagamento.

Con la presente, accettando le condizioni previste nell'avviso, si intende stipulare contratto a mezzo scambio di corrispondenza ai sensi del c.c..

Le eventuali comunicazioni inerenti alla procedura medesima vanno inviate al seguente indirizzo di e-mail/PEC:

Con la presente, altresì, formalmente esprime 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.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Allega alla presente:

Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

N.B. L'istanza dovrà essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta o digitalmente oppure in modo olografo e successiva scansione. La mancata sottoscrizione e/o presentazione in assenza del documento di riconoscimento comporterà la sua archiviazione.