



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Spett.le
Comune di Castoreale
Settore Socio Culturale

__l__ sottoscritt _____ nato/a _____ il _____ ,
in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta/Esercizio Commerciale (indicare la Denominazione)
_____ P.IVA/Cod. Fisc. _____
con sede in _____ in Via _____ n° _____ recapito
telefonico/cellulare _____, indirizzo PEC _____,
indirizzo e-mail _____

MANIFESTA

la propria adesione all'iniziativa di cui all'Avviso del Comune di Castoreale prot. 4115 del 11/05/2020 e la disponibilità all'accettazione dei BUONI SPESA rilasciati dal Comune di Castoreale per la fornitura di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità e/o farmaceutici.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- che la ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. per lo svolgimento dell'attività fornitura di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità e/o farmaceutici.
- di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- che non è assoggettata a restrizioni ai sensi art. 67 del D.Lgs 159/2011;
- che non sussistono in capo ai titolari della proprietà o dei poteri contrattuali condanne per reati di criminalità organizzata o sostegno alla criminalità organizzata, truffa allo Stato, e frode alimentare o sanitaria;
- di essere a conoscenza della tipologia di servizio che s'intende offrire ai cittadini del Comune di Castoreale con i buoni spesa;
- di aver preso visione dello schema di convenzione destinato a regolare i rapporti tra la stessa e il Comune di Castoreale;
- di impegnarsi a mantenere ferma la disponibilità dalla data di adesione fino al termine dell'emergenza, salvo recesso da comunicarsi con congruo anticipo;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento generale sulla protezione dei dati regolamento (UE) 2016/679.

ALLEGA alla presente:

Fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità.

Castoreale _____

Firma del titolare/legale rappresentate e timbro
