

Al Responsabile dei Servizi Sociali
del Comune di Petrosino (TP)
91020 – PETROSINO
Pec: protocollo@pec.comune.petrosino.tp.it

**OGGETTO: MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI
SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE SICILIANA N. 124
DEL28/03/2020. MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO
COMUNALE DEGLI ESERCENTI COMMERCIALI/FARMACIE.**

____l____
sottoscritt _____ nato/a
a _____ il _____, in
qualità di legale rappresentante della Ditta/Esercizio Commerciale (*indicare la denominazione*)
____ P.IVA/Cod. Fisc. _____ con sede
a Petrosino in Via _____ N°
_____ recapito telefonico e cellulare

MANIFESTA

L'interesse a partecipare all'attuazione delle misure urgenti di solidarietà alimentare accettando in pagamento i buoni spesa che il Comune assegnerà ad una platea di beneficiari individuata dall'ufficio servizi sociali del Comune di Petrosino;

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

1. di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare previste dall'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016;
3. dichiara che nei propri confronti non sono state emesse sentenze ancorché non definitive relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto;

4. di non trovarsi nella situazione di esclusione previste dall'art. 1 bis, comma 14, Legge n.383/2001, introdotto dall'art.1, comma 2, D.L. 210/02, convertito in L. 266/02;
5. di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali dei propri dipendenti/personali alla data di presentazione dell'istanza;
6. di impegnarsi a mantenere ferma la sua disponibilità fino al termine delle attività di cui all'avviso pubblico;
7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Comunale, ogni variazione di dati/informazioni riguardante il proprio esercizio commerciale in relazione alla fornitura del servizio di che trattasi;
8. di impegnarsi ad applicare i prezzi di mercato su tutti i prodotti rientranti nell'avviso pubblico a cui si riferisce la presente istanza
9. di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini di cui al Regolamento Generale Europeo 2016/679;
10. di accettare le condizioni previste dell'Accordo di collaborazione allegato all'avviso pubblico a cui la presente istanza si riferisce;
11. Dichiaro di avere preso visione dell'avviso pubblico e all'Accordo di Collaborazione e si impegna ad accettarne tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa.
12. Si impegna a sottoscrivere l'Accordo di Collaborazione di cui ne condivide i contenuti.

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 analogico e successiva scansione. La mancata sottoscrizione e/o presentazione in assenza del documento di riconoscimento comporterà la sua archiviazione.

Petrosino _____

Il Richiedente
