

ALLEGATO A
Al Comune di Ruoti

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE INDIRIZZATA AGLI ESERCIZI COMMERCIALI OPERANTI SUL TERRITORIO FINALIZZATA ALL'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA DA EMERGENZA COVID – 19 EROGATI DAL COMUNE DI RUOTI CHE LEGITTIMANO I BENEFICIARI ALL'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI, BENI DI PRIMA NECESSITA' E DI PRODOTTI FARMACEUTICI .

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente

a _____ Provincia _____

Via /Piazza _____ C.F. _____

nella qualità di Titolare, Legale Rappresentante legale della Ditta, (indicare la denominazione)

con sede nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

C.F./P.I.V.A. _____

telefono _____ email: _____

pec _____

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 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, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli affidamenti di servizi

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INSERITO NELLA LISTA DEGLI OPERATORI COMMERCIALI DEL SETTORE OPERANTI IN SAN FELE DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DA EMERGENZA COVID -19 EROGATI DAL COMUNE DI RUOTI , CHE LEGITTIMANO I BENEFICIARI ALL'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI, DI BENI DI PRIMA NECESSITA' E DI PRODOTTI FARMACEUTICI .

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

- 1) che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____, per l'attività di _____;
- 2) che l'Impresa ha sede nel territorio del Comune di Ruoti, in Via _____;
- 3) che l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 4) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;

- 5) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana;
- 6) Di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale, né valore precontrattuale e che l'Amministrazione Comunale si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli operatori economici istanti possano vantare alcuna pretesa;
- 7) Di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni previste dalla Manifestazione di interesse;
- 8) Di assumere formalmente l'impegno di accettare i buoni spesa del Comune di Ruoti e di essere consapevole che l'ufficio procederà al rimborso dei buoni spesa entro 30 giorni dalla presentazione di fattura o nota di addebito;

ALLEGA alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare/rappresentante legale della ditta richiedente.

Si autorizza al trattamento dei dati personali per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data: _____

IL RICHIEDENTE _____

(timbro dell'esercizio e firma leggibile del legale rappresentante)