



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI
SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE
SICILIANA N.124 DEL 28/03/2020 -**

CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0061

CIP :G91B20000270006

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI DITTE
INTERESSATE ALLA FORNITURA DI PRODOTTI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA
NECESSITA', PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALEE
DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE,
PASTI PRONTI, TRAMITE BUONI SPESA NOMINALI A FAVORE DI SOGGETTI
COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO
DELL'EMERGENZA COVID-19.**

**AL COMUNE DI
SICULIANA**

PEC: protocollo@pec.comune.siculiana.ag.it

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/esercizio
commerciale (indicare la denominazione) _____ Partita
Iva/Codice Fiscale _____ con sede in _____,
Via _____, n° _____, recapito telefonico e
cellulare _____, indirizzo e-mail _____,
PEC _____,

MANIFESTA

- 1) La propria adesione all'iniziativa di cui all'Avviso del Comune di Siculiana del 21/07/2020 e la disponibilità all'accettazione dei BUONI SPESA rilasciati dal Comune di Siculiana per la fornitura di generi alimentari e beni di prima necessità, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti

pronti.

- 2) La propria accettazione di quanto previsto dalla convenzione sotto riportata, che con la firma apposta alla presente dichiarazione, si intende sottoscritta ed integralmente accettata da parte dell'esercente.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 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 di fornitura di fornitura di generi alimentari e/o beni di prima necessità, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti (cancellare le ipotesi che non ricorrono);
- 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 dell'art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
- che non sussistono in capo ai titolari dell'attività commerciale 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 si intende offrire ai cittadini del Comune di Siculiana con i buoni spesa;
- di avere preso visione dello Schema di Convenzione destinato a regolare i rapporti tra la stessa ditta e il Comune di Siculiana;
- 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 la fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità,

Siculiana li _____

Il titolare/Legale rappresentante _____