

**Comune di Terlizzi**

Città Metropolitana di Bari

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SETTORE III - SERVIZI TECNICI, SVILUPPO ECONOMICO E SOCIO CULTURALE

U.O.S. Servizi alla Persona, Pubblica Istruzione e Sport

ALLEGATO A

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Comune di Terlizzi

pec: protocollo@pec.comune.terlizzi.ba.it

**OGGETTO:** MANIFESTAZIONE INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI ADERENTI ALL’INIZIATIVA DI BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA’ A FAVORE DI INDIVIDUI E NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO A SEGUITO DELL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19. **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO**

Io sottoscritto/a……....................................................................., nato a …………………....…., il ..................................., codice fiscale ..........................................................................................., residente in via …………………………..………, n…………………, CAP……………….

…...,città ………………., in qualità di ………………………………………………………………, del/della ……………………………………………………………………………….………...., denominazione …………………………………… forma giuridica …………………..…………, con sede legale ………………………..., via e n. civico…………………………………………..,

tel …………………………………………E-mail………………………………………………, pec……………………………………….…….., Cod. Fiscale: ....................................................., P.Iva……………………………..………………………………………………………………, IBAN………………………………………………………………………………………………. in nome e per conto dello stesso

DICHIARA

DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ADERIRE ALL’ELENCODI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI PER L’ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA CARTE PREPAGATE PER L’ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA’ PER FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONE DI NECESSITA’ ALIMENTARE.

A tal fine, assumendosi la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 e delle conseguenze di cui all’art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, con riferimento all'indagine di mercato di cui in oggetto:

DICHIARA:

* che l’impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l'attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l'esercizio commerciale 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;
* che non sussistono in capo allo scrivente dichiarante ed agli amministratori dell’impresa alcune delle cause ostative per forniture alle Pubbliche Amministrazioni;

 DICHIARA altresì di aver preso visione dell’avviso integrale di manifestazione d’interesse relativo

all’iniziativa in oggetto e di accettarne pienamente le clausole tutte ai sensi della normativa vigente, senza riserva alcuna.

FORMALMENTE ASSUME L’IMPEGNO DI:

1. accettare i buoni spesa emessi dal Comune di Terlizzi;
2. verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l’acquisto di generi alimentari (esclusi alcolici e superalcolici), oltre che prodotti destinati all’alimentazione dei bambini e/o neonati (pappe, latte in polvere o liquido, omogeneizzati).

FIRMA

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità