**ALL’UNIONE DI COMUNI LOMBARDA**

 **“TERRA DI CASCINE”**

**unione.terradicascine@pec.regione.lombardia.it**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI FINALIZZATA ALL’ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA DA EMERGENZA COVID – 19**

**CHE LEGITTIMANO I BENEFICIARI ALL’ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di (titolare, gestore. Legale Rappresentante, ecc…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’attività commerciale denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_ per la categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INSERITO NELLA LISTA DEGLI OPERATORI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DA EMERGENZA COVID-19 EROGATI PER L’ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA’.**

**D I C H I A R A**

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

1. che la Ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
2. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, ed in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione vigente;
3. di non essere sottoposto a provvedimenti di sospensione o interdittivi ai sensi dell’art. 80 del d.lgs 50/2016;
4. di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non ha valore vincolante per l’Amministrazione, e che la stessa si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli operatori economici possano vantare alcuna pretesa.
5. di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni previste dalla Manifestazione di interesse, finalizzata all’accettazione di buoni spesa da emergenza COVID – 19 per l’acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità da parte dei beneficiari.
6. di assumere formalmente l’impegno di accettare i buoni spesa dell’Unione e di essere consapevole che l’ufficio procederà al rimborso dei buoni spesa entro 30 giorni dalla ricezione della richiesta di rimborso.
7. di proporre una sconto pari al \_\_\_\_% dell’importo del buono spesa *(facoltativo).*

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 del legale rappresentante)