Al Responsabile dei Servizi Sociali del

Comune di Rivello

da inviare a mezzo PEC: [protocollo@pec.comune.rivello.pz.it](mailto:protocollo@pec.comune.rivello.pz.it)

a mezzo mail: [margherita.renne@comune.rivello.pz.it](mailto:margherita.renne@comune.rivello.pz.it)

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 Acquisizione di manifestazione di interesse per l’inserimento nell’elenco comunale di esercizi commerciali disponibili ad accettare “buoni spesa” per l’acquisto di prodotti alimentari di prima necessità.

\_\_\_l\_\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di titolare e/o legale rappresentante della Ditta/Esercizio Commerciale (ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. IVA e/o C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orari di apertura: mattina dalle\_\_\_\_\_ alle\_\_\_\_ , pomeriggio dalle\_\_\_\_\_\_ alle\_\_\_\_\_\_\_, nei giorni dal \_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_.

**MANIFESTA l’interesse** a partecipare all’attuazione delle misure urgenti di solidarietà alimentare accettando in pagamento i “buoni spesa” che il Comune assegnerà ai beneficiari individuati dall’Ufficio Servizi Sociali del Comune di Rivello. A tal fine, ai sensi del disposto degli artt. 46 e 47 D. P. R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del su citato D. P. R ., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

- di essere in regola con le norme sull’autorizzazione all’esercizio dell’attività commerciale;

- di non aver riportato condanne per reati di criminalità organizzata o sostegno alla criminalità organizzata, truffa allo Stato e frode alimentare o sanitaria, di cui agli artt. 439, 440, 442, 444 e 515 del codice penale.

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione comunale, ogni variazione di dati/informazioni riguardante il proprio esercizio commerciale in relazione alla fornitura del servizio di che trattasi;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa;

- di essere consapevole delle disposizioni in materia di trattamento dei dati sensibili e personali di cui al Regolamento Generale Europeo 2016/679;

- di volere partecipare all’attuazione delle misure di cui all’avviso che prevedono l’erogazione di “buoni cartacei”, rilasciati direttamente dall’Ufficio Servizi Sociali;

DICHIARA, ALTRESÌ,

- **di avere preso visione dell’Avviso pubblico e di impegnarsi ad accettare tutte le relative condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa;**

- di essere disponibile alla consegna della spesa a domicilio nel rispetto dei requisiti igienico sanitari sia per il confezionamento che per il trasporto, evitando che al momento della consegna ci siano contatti personali a distanza inferiore a un metro: SI NO

- di verificare che i suddetti buoni vengano spesi, entro la data di scadenza indicata su buono, solo ed esclusivamente per l’acquisto dei prodotti alimentari e di prima necessita (quali a titolo esemplificativo ma non esaustivo : *pasta, riso, latte, farina, olio, frutta e verdura, zucchero, sale, prodotti in scatola, per famiglie con bambini prodotti alimentari e di igiene collegati alla prima infanzia, prodotti base per l'igiene personale e per l’ igienizzazione degli ambienti).* **Sono esclusi alcolici e super alcolici**.

Allega: Fotocopia 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 con successiva scansione.

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

Rivello lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_