



Comune di  
San Filippo del Mela



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**

**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Al Comune di San Filippo del Mela

trasmissione a mezzo mail: [protocollo@comune.sanfilippodelmela.me.it](mailto:protocollo@comune.sanfilippodelmela.me.it)  
pec: [protocollo@pec.comune.sanfilippodelmela.me.it](mailto:protocollo@pec.comune.sanfilippodelmela.me.it)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_;  
n° \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'esercizio commerciale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via e n. civico \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

**Dichiara**

di manifestare il proprio interesse a garantire la fornitura di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas), accettando in pagamento buoni spesa nominali che il Comune assegnerà a favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da CODIV-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali

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

DICHIARA:

1. di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
2. 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;
3. di aver preso visione dell'avviso integrale di manifestazione d'interesse relativo all'iniziativa in oggetto e di accettarne incondizionatamente tutto il suo contenuto;
4. accettare i "voucher/ buoni spesa" nominativi rilasciati dal Comune di San Filippo del Mela;
5. verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto di beni di prima necessità. Restano esclusi alcolici (vino, birra, ecc.), superalcolici (liquori vari);
6. di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale effettua controlli sul corretto utilizzo dei buoni spesa nel rispetto dei criteri e modalità indicati nell'avviso, riservandosi la facoltà di non riconoscere il rimborso al commerciante per prodotti venduti non rientranti nei beni di prima necessità;
7. di applicare uno sconto sul prezzo dei prodotti pari al \_\_\_\_\_ % diconsì (\_\_\_\_\_ ) *(da compilare solo in caso di disponibilità ad applicare lo sconto)*;

FIRMA

Il legale rappresentante

*Il presente modulo potrà essere sottoscritto con firma digitale, in caso di firma autografa lo stesso dovrà essere corredato dalla copia del documento d'identità del legale rappresentante dell'esercizio commerciale.*