



# COMUNE DI SAN FILIPPO DEL MELA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

**ORDINANZA N. 658 DEL 29 MARZO 2020 DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI  
– DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE -  
EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E  
BENI DI PRIMA NECESSITA'**

## 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 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 dall' Ordinanza n. 658 del 29 marzo della Presidenza del

Consiglio dei Ministri – Dipartimento della protezione civile -

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 essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_;
3. di essere in regola con gli obblighi previdenziali e assistenziali;
4. 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;
5. di aver preso visione dell'avviso integrale di manifestazione d'interesse relativo all'iniziativa in oggetto e di accettarne incondizionatamente tutto il suo contenuto;
6. accettare i "buoni spesa" rilasciati dal Comune di San Filippo del Mela il cui importo è accreditato sulla tessera sanitaria;
7. 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);
8. di osservare le disposizioni in materia di tracciabilità dei flussi finanziari contenute nell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n° 136 e a tal fine

DICHIARA

che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale "**dedicato**" alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi ai buoni spesa de quo con il Comune di San Filippo del Mela sono i seguenti:

conto corrente bancario codice IBAN:

\_\_\_\_\_

presso la Banca \_\_\_\_\_

Agenzia di \_\_\_\_\_

oppure

conto corrente postale codice IBAN:

\_\_\_\_\_

presso le Poste Italiane SpA;

-che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

*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.*