



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
AI SENSI DELL'ART. 9, COMMA 2, DELLA L.R. 12 MAGGIO 2020, N. 9,
E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 574 DEL 15/12/2020,
A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020
CIP:2017POCSICILIA 1/10/9.1/7.1.1/0221 CUP: D69J21001980002**

COMUNE DI SAN FILIPPO DEL MELA

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Comune di San Filippo del Mela

trasmissione a mezzo mail: protocollo@comune.sanfilippodelmela.me.it
pec: protocollo@pec.comune.sanfilippodelmela.me.it

Io sottoscritto/a _____, nato a _____
codice fiscale _____, residente in via _____
n° _____, città _____
in qualità di _____ dell'esercizio commerciale _____
_____ denominazione del punto vendita _____
_____ 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, dispositivi di protezione*

individuale, pasti pronti), accettando in pagamento i buoni spesa il cui valore sarà accreditato sulla tessera sanitaria assegnati dal Comune 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 attuazione dell'art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n. 9, per quanto previsto dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020, n. 135 del 07/04/2020, n. 148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le 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 essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali;
3. 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;
4. di aver preso visione dell'avviso integrale di manifestazione d'interesse relativo all'iniziativa in oggetto e di accettarne incondizionatamente tutto il suo contenuto;
5. accettare i "voucher/ buoni spesa" nominativi rilasciati dal Comune di San Filippo del Mela;
6. 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);
7. 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;

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.