



AL RESPONSABILE
SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI SCALENGHE

Oggetto: Emergenza epidemia Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate – Domanda per l’assegnazione di “Buoni Alimentari” per l’acquisto di beni alimentari e di prima necessità da spendere presso attività commerciali presenti sul territorio – Adesione all’iniziativa e assunzione impegno

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ e residente in _____ Prov. _____ alla Via
_____ n. _____ CAP. _____ C.F.: _____ Titolare
della ditta individuale _____ Legale
Rappresentante della società _____ con sede in
_____ alla Via _____ n. _____ CAP.
_____ C.F. o Partita I.V.A. _____
Fax _____ e-mail _____ PEC _____,

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli affidamenti di servizi,

ADERISCE

all’iniziativa promossa dal Comune di Scalenghe per l’assegnazione di buoni alimentari da corrispondere a famiglie residenti nel Comune in condizione di contingente indigenza economica.

A tal fine,

DICHIARA

1) che l’impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ per l’attività _____;

2) che l’Impresa dispone di un punto vendita operante nel territorio del Comune di Scalenghe e, più precisamente, sito alla Via/piazza _____;

Con la presente, altresì, formalmente

ASSUME L’IMPEGNO DI:

- 1) accettare i buoni nominativi digitali certificati dal Comune di Scalenghe, attraverso un codice univoco da inserire sulla propria area riservata della web app.
- 2) rendicontare al Comune di Scalenghe, ad ogni fine mese, le somme dei buoni digitali utilizzati dai beneficiari, ed emettere fattura elettronica/documentazione fiscalmente valida;
- 3) verificare che i suddetti buoni digitali vengano spesi solo ed esclusivamente per l’acquisto di beni di prima necessità, con esclusione di alcolici.

Infine, conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell’espletamento degli adempimenti previsti dalla procedura e per ciascuna opzione, se prevista, dall’eventuale svolgimento del servizio di che trattasi.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
