



COMUNE DI STURNO

(Provincia di Avellino)

Indirizzo: Piazza Municipio n.1
Telefono: 0825/448003
Telefax: 0825/448639

E-mail: segretariocomunale@comune.sturno.av.it
Sito Web : www.comune.sturno.av.it
Codice Fiscale 81000170647

Spett/le

Comune di Sturno

protocollo@comune.sturno.av.it

protocollo.sturno@asmpec.it

Il/La sottoscritt _____ nato a _____

il _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

RAGIONE SOCIALE: _____

NOME DELL'ESERCIZIO: _____

P.IVA: _____ SEDE LEGALE / FISCALE: _____

SEDE PUNTO VENDITA: _____ TEL. _____

EMAIL _____

VISTO l'avviso pubblico avente ad oggetto: **COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI ADERENTI ALL'INIZIATIVA: ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA UNA TANTUM IN FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO MISURE DI CONTENIMENTO EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 – DICEMBRE 2020**

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

A tal uopo dichiara di accettare come forma di pagamento da parte degli acquirenti i buoni spesa che il Comune rilascerà ai cittadini eventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e di beni di prima necessità, secondo le modalità previste dal sopradetto Avviso, che la Ditta scrivente accetta integralmente.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

DICHIARA

1) Di essere in possesso della capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;

2) di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti l'Avviso Pubblico;

3) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 ed a tal uopo rilascia il consenso come da informativa allegata.

Data: _____

IL RICHIEDENTE:

(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso del legale rappresentante)

Si allega alla presente una copia del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.