

Al responsabile delle Politiche Sociali

Comune di Arienzo

[Pec.comunearienzo@asmepec.it](mailto:Pec.comunearienzo@asmepec.it)

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 per l'acquisizione di manifestazione di interesse per l'inserimento nell'elenco comunale di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie, con sede nel Comune di Arienzo disponibili ad accettare "buoni spesa" per l'acquisto di prodotti alimentari, per l'igiene e farmaci.

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in qualità di titolare e/o legale rappresentante della  
Ditta/Esercizio Commerciale (ragione sociale) \_\_\_\_\_ P. IVA e/o  
C.F. \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_, orari di apertura:  
mattina dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_, pomeriggio dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_, nei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

MANIFESTA l'interesse a partecipare all'attuazione delle misure urgenti di solidarietà alimentare accettando in pagamento i "buoni spesa" che il Comune assegnerà ai beneficiari individuati dall'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Arienzo.

A tal fine, ai sensi del disposto degli artt. 46 e 47 D. P. R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del su citato D. P. R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

#### DICHIARA

- di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- 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. -
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione comunale, ogni variazione di dati/informazioni riguardante il proprio esercizio commerciale in relazione alla fornitura del servizio di che trattasi;
- di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa;
- di essere consapevole, quale titolare del trattamento, delle disposizioni in materia di trattamento dei dati sensibili e personali di cui al Regolamento Generale Europeo 2016/679;
- di volere partecipare all'attuazione delle misure di cui all'avviso che prevedono l'erogazione di "buoni digitali e/o cartacei", rilasciati mediante specifica piattaforma informatica o direttamente dall'Ufficio Servizi Sociali;

DICHIARA, ALTRESÌ, - di avere preso visione dell'Avviso pubblico e di impegnarsi ad accettare tutte le relative condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa;

- di essere disponibile alla consegna della spesa a domicilio nel rispetto dei requisiti igienico sanitari sia per il confezionamento che per il trasporto, evitando che al momento della consegna ci siano contatti personali a distanza inferiore a un metro: SI NO

–di verificare che i suddetti buoni vengano spesi, entro il **30.03.2022** , solo ed esclusivamente per l’acquisto dei prodotti di cui all’Avviso.

Allega: Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Visura Camerale

N.B. L’istanza dovrà essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta o digitalmente oppure in modo analogico con successiva scansione. La mancata sottoscrizione e/o presentazione in assenza del documento di riconoscimento comporterà la sua archiviazione.

Arienzo, \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_