

**ALLEGATO A**  
**Al Comune di Carignano**  
**Ufficio Servizi Sociali**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE INDIRIZZATA AGLI ESERCIZI COMMERCIALI OPERANTI IN CARIGNANO FINALIZZATA ALLA FORNITURA DI BUONI SPESA DA EMERGENZA COVID – 19 CHE IL COMUNE DI CARIGNANO EROGHERA' AI BENEFICIARI ALL'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nella qualità di Titolare, Legale Rappresentante legale della Ditta, (indicare la denominazione)

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F./P.I.V.A. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 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

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE, IN QUALITA' DI OPERATORE COMMERCIALE DEL SETTORE ALIMENTARE OPERANTE NEL COMUNE DI CARIGNANO, A FORNIRE I BUONI SPESA DA EMERGENZA COVID -19 CHE DOVERANNO ESSERE EROGATI DAL COMUNE DI CARIGNANO AI BENEFICIARI ALL'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITA'.

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

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

2) che l'Impresa ha sede nel territorio del Comune di Carignano in Via \_\_\_\_\_;

3) che l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- 4) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
- 5) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana;
- 6) che l'Amministrazione Comunale si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli operatori economici istanti possano vantare alcuna pretesa.
- 7) Di assumere formalmente l'impegno di fornire e accettare i buoni spesa al Comune di Carignano e di essere consapevole che l'ufficio procederà alla liquidazione degli stessi buoni spesa entro 30 giorni dalla loro ricezione, previa emissione di fattura elettronica e controllo regolarità DURC.
- 8) Di proporre una sconto pari al \_\_\_\_% dell'importo del buono spesa (*facoltativo*).
- 9) Di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni previste dalla Manifestazione di interesse pubblicata sul sito del Comune di Carignano e indirizzata agli esercizi commerciali di generi alimentari e prodotti di prima necessità che operano a Carignano.

ALLEGA alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare/rappresentante legale della ditta richiedente.

Si autorizza al trattamento dei dati personali per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data: \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

(timbro dell'esercizio e firma leggibile del legale rappresentante)