Fac simile Modello 1

Al Comune di Arnesano

***AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA FORMULAZIONE Dl UN ELENCO Dl ESERCIZI COMMERCIALI E OPERATORI ECONOMICI TITOLARI DI SERVIZI DI RISTORAZIONE PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE***

***DISPONIBILI ALL’ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA DIGITALI CHE SARANNO DISTRIBUITI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ IN SEGUITO ALL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19***

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a

, C.F.

in qualità di titolare

dell’esercizio commerciale denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ubicato

in Arnesano alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.C.

presa visione dell'avviso pubblico esplorativo, dichiarando il possesso ex artt. 46/47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. dei requisiti richiesti dall'avviso predetto ed accettando tutte le condizioni previste nel medesimo,

***MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE***

ad essere inserito nell’ ***ELENCO Dl ESERCIZI COMMERCIALI E OPERATORI ECONOMICI TITOLARI DI SERVIZI DI RISTORAZIONE PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE DISPONIBILI ALL’ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA DIGITALI CHE SARANNO DISTRIBUITI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ IN SEGUITO ALL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19***. A tal fine, avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R predetto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00

***DICHIARA***

1. che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di

, e che l'oggetto sociale è coerente con l'attività oggetto dell'appalto;

2. che la suddetta ditta è attiva e si trova nel libero esercizio dei propri diritti;

3. che a carico della suddetta ditta non risulta negli ultimi 5 anni o dalla sua iscrizione (se inferiore a

5 anni) dichiarazione di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o alcuna situazione equivalente;

4. l'insussistenza delle cause ostative di cui alla legge 55/90 e s.m.i;

5. l'insussistenza delle cause di esclusione di cui al D.lgs. 50/2016 e s.m.i, in particolare art. 80;

6. di essere consapevole che il "buono spesa digitale" dovrà essere utilizzato unicamente per l'acquisto di alimenti e beni di prima necessità;

7. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali (lnps-lnail);

8. di essere in possesso dei requisiti necessari per richiedere il pagamento a mezzo fatturazione elettronica;

9. di disporre del seguente conto corrente dedicato sul quale ricevere gli accreditamenti delle somme dovute (indicare l’iban):

10. di consentire, per le finalità dell'avviso di accreditamento ed il relativo servizio/attività, il trattamento e la comunicazione dei dati ai sensi della vigente normativa.

***DICHIARA ALTRESI’***

* Di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l’accettazione dei buoni spesa digitali né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all’applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;

Arnesano, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Il Titolare

Allegato:

1.copia documento d’identità del Sottoscrittore