

**Al Signor Sindaco
del Comune di Sciacca**

OGGETTO: Istanza per manifestare l'adesione degli esercizi commerciali, per l'emergenza Covid-19, alla Linea d'intervento 4) del "Piano di contrasto allo svantaggio economico": *buoni spesa, erogati direttamente dal Comune, valevoli per l'acquisto di beni alimentari e beni di prima necessità.*

_____ l'_____ sottoscritt _____
nato/a _____ il _____ ,
in qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta/Esercizio Commerciale (*indicare la enominazione*)

P.IVA/Cod. Fisc. _____ con sede a Sciacca
in Via _____ N° _____
recapito telefonico e cellulare _____

MANIFESTA

la propria adesione all'iniziativa di cui all'oggetto, per l'accettazione dei buoni spesa rilasciati dal Comune di Sciacca per la fornitura di beni alimentari, beni non alimentari di prima necessità, beni alimentari e non alimentari destinati alla prima infanzia, piatti pronti con consegna a domicilio in favore di soggetti e di famiglie in situazione di grave disagio economico.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- di essere a conoscenza della tipologia di servizio che s'intende offrire ai cittadini del Comune di Sciacca con i buoni spesa;
- di impegnarsi a mantenere ferma la sua disponibilità per il periodo dell'emergenza sanitaria dalla data di pubblicazione dell'Avviso pubblico, salvo recesso da comunicarsi con congruo anticipo.
- che la Ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. per lo svolgimento dell'attività di cui all'Avviso del 12/01/2018 e che non è assoggettata a restrizioni ai sensi art. 67 del D.Lgs 159/2011;
- di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini di cui al D. Lgs. n.196/2003.

ALLEGA alla presente:

- Fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità.

Sciacca _____

IL RICHIEDENTE

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