



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID – 19
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA
REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020, N. 135 DEL 07/04/2020, N. 148 DEL 17/04/2020 E
DEL DDG 304 DEL 04/0/2020

CUP: H59J20000320002

DOMANDA DI ADESIONE ESERCIZI COMMERCIALI

Al Comune di Lampedusa e Linosa

PEC

servizisocioassistenziali@pec.comunelampedusaclinosa.ag.it

Oggetto: Adesione alla misura di sostegno all'emergenza socio-assistenziale COVID-19 ai sensi della Delibera della Giunta Regionale n.124 DEL 28/03/2020, n.135 del 07/04/2020 e n.148 del 07/04/2020 e del DDG 304 del 04/04/2020.

Buoni spesa per nuclei familiari in condizioni di disagio economico emessi dal Comune di Lampedusa e Linosa

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Recapito cellulare _____ Mail: _____

Pec _____

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

RAGIONE SOCIALE: _____

P. IVA _____ SEDE LEGALE/FISCALE in _____

Via: _____ n. _____ cap: _____

SEDE PUNTO VENDITA via _____

TEL _____ EMAIL _____

Visto l'avviso Pubblico avente ad oggetto: “ adesione degli esercizi commerciali di vendita al dettaglio di generi alimentari, prodotti di pulizia personale e domestica, prodotti farmaceutici e bombole del gas con sede nel territorio del Comune di Lampedusa e Linosa , alle procedure previste dalle misure di sostegno di cui alla delibera di Giunta Regionale n.124 del 28/03/2020 e ss. mm. ii. E dal Decreto 304 DEL 04/04/2020 in relazione all'emergenza socio assistenziale dovuta al COVID-19”.

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 aventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e beni di prima necessità di cui al citato Avviso, secondo le modalità e i termini in esso previsti. La Ditta scrivente ,con la partecipazione alla presente procedura, dichiara altresì di accettare integralmente l 'Avviso Pubblico in oggetto.

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. n.445/00:

DICHIARA

- 1) Di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 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 essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali(DURC).
- 4) Di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del GDPR n.679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali).

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.