

*Al Comune di Patù  
Ufficio Servizi Sociali  
Via Giuseppe Romano, 65  
73053 - Patù (LE)*

**OGGETTO:** Manifestazione di interesse per l'attivazione dei Buoni Spesa a sostegno dei nuclei familiari del Comune di Patù esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19.

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_  
 Legale Rappresentante della società \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ codice fiscale o partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
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

### CHIEDE

Di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e, a tal fine ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

### DICHIARA

- 1) Che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'attività \_\_\_\_\_;
- 2) Che l'impresa ha sede nel territorio del Comune di Patù in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- 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) Che non sussistono sentenze di condanna passata in giudicato o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444

del Codice di Procedura Penale, per reati gravi in danno dello stato o della comunità, che incidono sulla moralità professionale.

- 5) Che non sussiste un procedimento pendente per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 Legge n. 1423/56 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge n. 575/65;
- 6) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
- 7) Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana.

**Con la presente**

**FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:**

1. Accettare solo i buoni spesa nominativi certificati dal Comune di Patù, debitamente sottoscritti e datati;
2. Di consegnare i buoni spesa utilizzati dai beneficiari, unitamente a copia di documentazione fiscalmente valida (es.: copia non fiscale dello scontrino, copia della ricevuta fiscale, etc.), vistati e timbrati dal Punto vendita, presso la Sede del Comune di Patù, Ufficio Servizi Sociali, anche tramite spedizione postale al seguente indirizzo:

“Comune di Patù Area Amministrativa - Ufficio Servizi Sociali, Via Giuseppe Romano, 65 - 73053 Patù (LE)”;

3. Di verificare che i suddetti voucher vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto di **prodotti alimentari per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali.**

Per la manifestazione di cui trattasi conferire il proprio consenso per il trattamento dei dati personali, ai soli fini dell'espletamento degli adempimenti previsti dalla procedura e per ciascuna opzione, se prevista, dall'eventuale svolgimento del servizio ai sensi del D. Lgs 196/2000 e del Regolamento Europeo N. 679/2016.

Luogo e data

-----

Timbro e Firma de Legale Rappresentante

-----