

Al Comune di Latisana  
Ente gestore  
Servizio Sociale dei Comuni

PEC: [comune.latisana@certgov.fvg.it](mailto:comune.latisana@certgov.fvg.it)

<b>MANIFESTAZIONE DI INTERESSE BUONI SPESA – EMERGENZA COVID-19</b>
---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

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

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di

titolare della ditta individuale

legale rappresentante della Società

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_, partita I.V.A. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri 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,

**CHIEDE**

di partecipare alla manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco di esercizi commerciali aventi sede nei Comuni dell'Ambito territoriale Riviera Bassa Friulana aderenti all'iniziativa di buoni spesa rilasciati dal Servizio sociale dei Comuni per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità, a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

**DICHIARA**

a) che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, Codice ATECO \_\_\_\_\_;

b) che l'Impresa ha sede legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;

c) che, per le finalità di cui al presente avviso, l'esercizio è ubicato (o sono ubicati):

- nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

(indicare eventuale nome dell'insegna) \_\_\_\_\_;

d) 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;

e) di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale di Latisana né valore precontrattuale e che l'Amministrazione Comunale di Latisana 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.

Con la presente, il sottoscritto,

FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

- a) accettare i Buoni spesa del valore nominale di € 20,00 (venti/00) cadauno emessi dal Comune di Latisana;
- b) impegnarsi nell'accettare l'utilizzo dei buoni spesa unicamente per l'acquisto di:  
generi alimentari e beni di prima necessità, escluse bevande alcoliche;
- c) garantire che il trattamento dei dati personali dei soggetti che utilizzeranno i buoni spesa presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679;
- d) trasmettere la documentazione relativa ai buoni utilizzati secondo le modalità previste dalla convenzione sottoscritta con l'Ente gestore.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_