



**Oggetto: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE NEL COMUNE DI PAGANI ADERENTI ALL'INIZIATIVA: MISURA DI SOSTEGNO ECONOMICO ALLE FAMIGLIE CONNESSE ALL'EMERGENZA SANITARIA PER L'EPIDEMIA DA COVID 19.**

VISTO L'AVVISO PUBBLICO AVENTE AD OGGETTO: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI ADERENTI ALL'INIZIATIVA: MISURA DI SOSTEGNO ECONOMICO ALLE FAMIGLIE CONNESSE ALL'EMERGENZA SANITARIA PER L'EPIDEMIA DA COVID 19,

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito cellulare \_\_\_\_\_

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

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

NOME DELL'ESERCIZIO \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE / FISCALE \_\_\_\_\_

SEDE PUNTO VENDITA \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI ESERCIZI  
COMMERCIALI ADERENTI ALL'INIZIATIVA E A TAL FINE**

**DICHIARA**

1. Di accettare come forma di pagamento da parte degli acquirenti, i buoni spesa che l'Azienda "Agro solidale" rilascerà ai cittadini eventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari, secondo le modalità previste dal su richiamato Avviso, che la Ditta scrivente accetta



integralmente.

2. Di impegnarsi a praticare uno sconto del 10% sul valore di ogni buono spesa.
3. Di essere consapevole che, in virtù dello sconto di cui al punto 2, il comune rimborserà il valore dei buoni pasto al netto dello sconto del 10%.

**DICHIARA ALTRESI'**, 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. 445/00:

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 i contributi Inps ed Inail
4. di essere in regola con il pagamento di imposte e tasse
5. di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.).

Data: \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_  
*(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso de legale  
rappresentante)*

Si allega alla presente una copia del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.