Al Responsabile dell'Area Amministrativa Ufficio Promozione Sociale del Comune di Botricello

Domanda iscrizione elenco esercizi commerciali qualificati per l'utilizzo di buoni alimentari attribuiti dal comune

II/la so	ttoscritto/a	a				
nato/a				il		
in	qualità	di	legale	rappresenta	inte/responsabile	dell'impresa
avente	cor	ne	oggetto		commerciale	.,
cod.						
telefon	0		ma	il		
eserciz	zi commer	ciali qua	alificati per l'u	utilizzo di buoni a	di essere iscritto alimentari attribuiti so di falsità in atti	dal Comune.
menda	ici, come	previst	o dall'art. 7	76 del D.P.R.	28/10/2000 n° 44	5 e successive
modific	cazioni, sc	tto la pr	opria respor	ısabilità		
				DICHIARA		
-	di non	trovars	i in nessu	ına incapacità	a contrarre co	n la Pubblica
Ammin	istrazione) ;				
-	essere i	n posse	esso delle	necessarie auto	orizzazioni previst	e dalla vigente
normat	tiva per l'e	esercizio	della propri	a attività;		
-	di essere	e in reg	ola con gli d	obblighi fiscali,	previdenziali ed as	ssistenziali, o di
presen	tare autoc	certificaz	zione per eve	entuale esenzior	ne del DURC;	
-	che i ben	eficiari	dei buoni di	cui si chiederà i	l rimborso, al mom	ento dell'utilizzo
e della	esibizion	e agli op	eratori di ca	ssa o di sportell	o, saranno debitar	nente identificati
a mezz	zo docume	ento di r	iconoscimen	to.		
- di	indicare	questo	conto co	orrente dedicat	o su cui riceve	ere i rimborsi

per le finalità inerenti la procedura di affidamento del servizio.						
Data						
	F	irma				
Allegati: fotocopia	documento identità					
Le domande possono essere presentate al seguente indirizzo:						
protocollo.botricello@asmepec.it o direttamente a mano all'Ufficio Protocollo						
Bonus aggiuntivo	- NON OBBLIGATO	DRIO				
Il nostro esercizio	o parteciperà al pi	rogramma di solidarietà alime	entare con pacchi			
alimentari da dona	are alla Caritas par	rocchiale e/o un aumento % d	lel rispetto al			
valore del buono alimentare garantito ai beneficiari del Comune (bonus aggiuntivo) da						
non indicare in fa	ttura in quanto resta	a in carico dell'esercizio comm	nerciale o con altre			
modalità	di	solidarietà	alimentare			

(specificare_____).

Acconsente, ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea 679/2016 (codice in materia di protezione dei dati personali), al trattamento dei propri dati anche personali,