

REPUBBLICA ITALIANA



UNIONE EUROPEA



REGIONE SICILIANA

MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
A VALERE DEL POC - SICILIA 2014/2020

AI SENSI DELL' ART. 9, COMMA 2 DELLA LEGGE REGIONALE 12 MAGGIO 2020 N. 9 E DELLA
DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE N. 574 DEL 15.12.2020.

D. D. G. n. 129 DELL' 1 FEBBRAIO 2021

D. D. G. n. 488 DEL 6 APRILE 2021

Al Comune di Ragusa
Settore VII
– Servizi alla Persona-Politiche dell'istruzione

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
residente a _____ in via _____ n.
cap. _____ codice fiscale _____

Titolare della ditta individuale

Legale Rappresentante della Società

Denominazione _____
con sede a _____ via _____ n. _____ cap.
codice _____ fiscale _____ e _____ 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,

VISTO

L'avviso di manifestazione di interesse del _____ del Comune di Ragusa per l'individuazione
di operatori economici interessati alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità,
assegnati tramite buoni spesa, a favore di soggetti esposti agli effetti economici derivanti

dall'emergenza epidemiologica e a favore di soggetti in stato di bisogno, AI SENSI DELL' ART. 9, COMMA 2 DELLA LEGGE REGIONALE 12 MAGGIO 2020 N. 9 E DELLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA REGIONALE N. 574 DEL 15.12.2020.

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e, a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ per l'attività di _____;
 - che l'Impresa ha sede operativa a _____ in via _____;
 - che l'Esercizio è ubicato nel Comune di Ragusa via _____;

tel. _____ cell. _____

mail _____ pec _____;

- che il referente della Ditta è _____ cell. _____;

Con la presente,

FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

- accettare i buoni spesa distribuiti dal Comune di Ragusa e assegnati a soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19.
 - garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei buoni spesa nominali che utilizzeranno i buoni presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679.

Al fine del rimborso dei buoni spesa dichiara:

che per il rimborso emetterà fattura elettronica o altro documento equivalente

che il codice IBAN è il seguente

Allega alla presente copia del documento di identità.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante _____