



Unione Europea
REPUBBLICA
ITALIANA



**Regione
Siciliana**

Assessorato della Famiglia, delle
Politiche sociali e del Lavoro Dipartimento della
Famiglia delle Politiche sociali

Modello allegato alla determina dirigenziale n. 205 del 17/03/2022



COMUNE DI SANTA MARGHERITA DI BELICE

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
SANTA MARGHERITA DI BELICE

OGGETTO: Manifestazione di interesse degli esercenti commerciali a convenzionarsi con il Comune di Santa Margherita di Belice per l'attivazione dei buoni spesa a sostegno dei beneficiari aventi diritto per l'emergenza Covid19 a valere sulle misure di sostegno socio-assistenziale ai sensi della delibera della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020, n. 135 del 07/04/2020, n. 148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento Reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, CIP 2017POCSICILIA1/10/9.1/7.1.1/0038- CUP D51B20000950006

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

e residente in _____ nella via _____ n. _____ con

codice fiscale _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta

denominata _____ con sede legale

in _____ nella via _____ n. _____

codice fiscale o partita I.V.A. _____ telefono fisso _____

cellulare _____ email _____

pec _____ con punto vendita operativo in

_____ nella via _____ n. _____

(se diverso dalla sede legale),

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,

avendo preso visione dell' Avviso reso pubblico sul portale istituzionale dell'Ente,

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445,

DICHIARA

- che la ditta è **iscritta alla C.C.I.A.A.** di _____ al n. _____
in data _____ per l'attività _____;
- che la ditta ha **sede operativa** nel territorio di questo Comune;
- che la ditta 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;
- che non sussistono **sentenze di condanna** passata in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, ovvero sentenza di applicazione della pena 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;
- che non sussiste un **procedimento pendente** per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della Legge n.1423/56 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della Legge n.575/65;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle **imposte e tasse** secondo la legislazione italiana (Equitalia);
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di **contributi previdenziali ed assistenziali**, secondo la legislazione italiana (DURC).

Con la presente, pertanto,

MANIFESTA L'INTERESSE E L'IMPEGNO DI:

- accettare i buoni spesa/voucher nominativi emessi dal Comune di Santa Margherita di Belice, debitamente sottoscritti e datati dal beneficiario;
- consegnare al protocollo generale dell'Ente i buoni spesa in originale che siano stati utilizzati dai beneficiari, accompagnati da richiesta di rimborso e rendicontazione degli stessi ed a seguire emissione di fattura elettronica (fuori campo IVA ai sensi dell'art.6 quater del D.P.R. n.633/72 ove siano stati emessi a monte gli scontrini fiscali dei quali va trattenuta ed esibita copia, ovvero comprensiva delle relative aliquote IVA se al momento della cessione sia stato emesso scontrino non fiscale);
- verificare che i buoni spesa in questione vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto delle seguenti tipologie di prodotti:
 - prodotti alimentari;
 - prodotti per l'igiene della persona e/o della casa;
 - prodotti farmaceutici;

- bombole del gas.
- acconsentire al trattamento dei dati personali, ai soli fini dell'espletamento degli adempimenti previsti dalla presente procedura e dal relativo svolgimento del servizio ai sensi del D.Lgs n.196/2003 e del Regolamento europeo n.2016/679.

Timbro e Firma del Legale Rappresentante
