

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AGLI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI SAVA, DISPONIBILI ALLA VENDITA DI BENI DI PRIMA NECESSITA' MEDIANTE L'UTILIZZO DI BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO DERIVANTE DALLE MISURE RESTRITTIVE ADOTTATE A LIVELLO NAZIONALE E REGIONALE PER CONTRASTARE L'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residentea \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ nella qualità di  
Titolar, Legale Rappresentante della Ditta (indicare la denominazione) \_\_\_\_\_ C.F. / P.IVA  
\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov.  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INSERITO NELL'ELENCO DEI COMMERCianti DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DIGITALI EROGATI DAL COMUNE DI SAVA, NELLA LORO QUALITA' DI "TITOLI D'ACQUISTO" CORRISPONDENTI AD UN DETERMINATO VALORE MONETARIO CHE LEGITTIMANO I BENEFICIARI ALL'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA'.**

Il sottoscritto inoltre, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni, mendaci ivi indicate, dichiara:

- 1) Avere sede operativa nel Territorio del Comune di Sava;
- 2) di essere iscritto nel registro CCIAA per l'attività oggetto della manifestazione di interesse;
- 3) di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, ovvero non avere in atto alcun procedimento accertato di tali situazioni;
- 4) di non avere cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia);
- 5) di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Sava- Ufficio Servizi Sociali, ogni variazione di dati/informazioni riguardanti la propria impresa;
- 6) di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- 7) di non aver riportato condanne per reati di criminalità organizzata o sostegno alla criminalità organizzata, truffa allo Stato, e frode alimentare o sanitaria di cui agli artt. 439, 440, 442, 444 e 515 del codice penale.

Infine, autorizzo il trattamento dei dati necessari alle finalità di cui alle disposizioni emesse in materia, nonché la pubblicazione dei medesimi sul sito web del comune.

**ALLEGA alla presente:**

1. Copia del codice fiscale/Partita IVA delladitta.

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_  
(timbro dell'esercizio e firma leggibile del legalerappresentante)