**Allegato D**

Al Comune di Ercolano

Settore Servizi Sociali

**DOMANDA E DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE IL CREDITO SPENDIBILE (BUONO SPESA) DI CUI ALL’ART 2 DEL DECRETO LEGGE N.154 DEL 23/11/2020**

**riservata agli esercizi commerciali del comune di Ercolano**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di titolare e/o rappresentante legale

della ditta/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede operativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

attività esercitata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(da utilizzare per la liquidazione delle spettanze come registrate nella specifica piattaforma)*

**MANIFESTA**

il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dai Servizi sociali del Comune di Ercolano e chiede di essere inserito nell’elenco comunale degli esercizi abilitati all’accettazione dei buoni spesa come titoli di pagamento da parte dei cittadini beneficiari;

**E A TAL FINE DICHIARA**

* di aver visionato il manuale d’uso per l’utilizzo della Piattaforma telematica BONUSPESA.IT disponibile al seguente link:

<https://drive.google.com/file/d/1AgNNOEBgUj2g1TGMp4jdttFC_M14vdlC/vieW>

* di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l’accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all’applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;
* di impegnarsi ad incassare gli importi dei Buoni spesa con l’utilizzo della piattaforma telematica esclusivamente per la vendita di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità e quindi di non trasformare gli stessi in denaro contante, neanche sotto forma di resto;
* di accettare integralmente le condizioni di adesione e gestione della misura (comprese modalità e termini di pagamento) indicate nell'avviso pubblicato sul sito comunale;
* di essere consapevole che la presente richiesta di adesione non è vincolante per il comune di Ercolano che provvederà a verificare e valutare la correttezza e completezza delle informazioni prodotte e l’idoneità della ditta/società ad essere inserita nell’elenco degli esercizi commerciali dove sarà possibile spendere i buoni spesa.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del rappresentante legale

\_\_\_\_\_\_\_\_, (data)

**AUTORIZZA**

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione ai fini dell’evasione della istanza e delle conseguenti procedure necessarie all’espletamento del servizio.

\_\_\_\_\_\_\_\_, (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto è consapevole:

* che, ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l’Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese e dei dati inseriti nella specifica piattaforma;
* delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

\_\_\_\_\_\_\_\_, (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**Si allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.**