

**Oggetto: Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche (art. 53, comma 1 del decreto legge n. 73 del 25.05.2021). Istanza di partecipazione alla manifestazione di interesse per la formazione di un elenco di esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie, per l'utilizzo dei buoni spesa.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

nella qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta/società \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**PRESENTA LA PROPRIA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

ad essere inserito nell'elenco comunale degli esercizi commerciali, farmacie e parafarmacie, per l'utilizzo dei buoni spesa da parte di nuclei familiari in difficoltà, da erogarsi nell'ambito dell'operazione denominata **Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche (art. 53, comma 1 del decreto legge n. 73 del 25.05.2021).**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- di praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico senza alcun incremento;

- di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla liquidazione dell'importo dei buoni a condizione che la ditta sia in regola con il DURC;
- di impegnarsi a comunicare, ai fini della liquidazione, gli estremi identificativi del conto corrente;
- che l'esercizio commerciale è situato in via \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'informativa e di autorizzare al trattamento dei dati personali, come indicato nell'avviso pubblico.

Si allega fotocopia del documento di identità del legale rappresentante.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_