

SCADENZA AVVISO 24.10.2022 ore 11,00

Spett.le
COMUNE DI MARRUBIU
PIAZZA ROMA, 7 - MARRUBIU
Pec protocollo@pec.comunemarrubiu.it

Oggetto: Dichiarazione di disponibilità a collaborare con il Comune di Marrubiu per misure urgenti di solidarietà alimentare - Gestione Buoni spesa.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____ in qualità di
titolare dell'esercizio commerciale denominato _____
ubicato a _____ in _____ n.
_____ C.F. _____ P.IVA. _____
Recapito telefonico _____ E-mail _____
P.E.C. _____

presa visione dell'avviso pubblico esplorativo, dichiarando il possesso ex artt. 46/47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. dei requisiti richiesti dall'avviso predetto ed accettando tutte le condizioni previste nel medesimo,

con la sottoscrizione della presente, dichiara:

- a) Di dare la propria disponibilità ad accettare i buoni spesa predisposti da Codesta Amministrazione Comunale che verranno consegnati dai titolari degli stessi al momento dell'acquisto dei beni;
- b) Di aver preso atto e di accettare il contenuto della richiesta o disponibilità a collaborare con Codesta Amministrazione Comunale con riferimento a tutti i contenuti, nessuno escluso, dell'Avviso Pubblico disciplinate le condizioni di collaborazione;
- c) Che sugli acquisti fatti con l'utilizzo del buono spesa, verrà effettuato uno sconto pari al _____ % (diconsi _____ per cento)

Inoltre, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

DICHIARA

che le coordinate bancarie/postali del conto sul quale dovranno essere liquidate le somme corrispondenti ai buoni spesa ricevuti sono le seguenti: _____

presso la Banca _____
Ufficio Postale _____

Intestato a (specificare cognome, nome e CF) :

di essere in grado di garantire il servizio entro la data indicata dell'Amministrazione Comunale, ovvero nell'immediato visto il carattere d'urgenza della misura di individuare quale referente tecnico del servizio il/la sig./sig.ra _____ di cui si forniscono i seguenti recapiti

- Nominativo : _____
- N. Cell : _____

(luogo e data)

(firma leggibile)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del D.Lgs.vo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia documento identità in corso di validità.