

**Allegato 1 – Manifestazione d’interesse**

**Spett.le Comune diBovalino**  
**PEC [protocollo.bovalino@asmepec.it](mailto:protocollo.bovalino@asmepec.it)**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DELL’ELENCO COMUNALE DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI DI GENERI ALIMENTARI E DI BENI DI PRIMA NECESSITA’ (ai sensi dell’Ordinanza Capo Dipartimento Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ,  
nato a \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ ,  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ ,  
in Via/Piazza/C.da \_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_ ,  
in qualità di Titolare o Rappresentante Legale dell’Esercizio Commerciale – Farmacia – Parafarmacia -  
denominato \_\_\_\_\_ , sito  
nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
in Via/Piazza/C.da \_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_ ,  
P. IVA \_\_\_\_\_ tel. 0964/\_\_\_\_\_, tel. Cellulare  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di voler sottoscrivere Convenzione con il Comune diBovalino, per la fornitura di beni di prima necessità e/o a far utilizzare ai cittadini residenti nel comune di Bovalino in situazione di grave difficoltà economica, conseguente all’emergenza sanitaria legata alla diffusione del virus COVID-19, i buoni di acquisto rilasciati dall’Ente.

A tal fine dichiara

**1.** di essere:

esercizio commerciale di generi alimentari e/o di generi per l’igiene personale e della casa o farmacie o parafarmacie

**2.** di essere

Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_ ;

Legale Rappresentante della società \_\_\_\_\_ ;

**3.** di avere sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ ,  
Via/Piazza/C.da \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e che effettua il seguente orario di apertura al pubblico \_\_\_\_\_ ;

**4.** che l’impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ , per l’attività \_\_\_\_\_ ;

**5.** di essere disponibile ad applicare ai beneficiari dei buoni spesa rilasciati dal Comune uno sconto del \_\_\_\_\_ %.

6. Di essere / non essere disponibile ad effettuare la consegna presso l'abitazione dei richiedenti, al fine di evitare lo spostamento delle persone, pericoloso in termini di diffusione del contagio.
7. che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
8. che non sussistono sentenze di condanna passate in giudicato o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta 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;
9. che non sussiste un procedimento pendente per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 Legge n. 1423/56 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge n. 575/65;
10. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
11. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana;
12. l'inesistenza delle cause di esclusione previste dalla normativa in vigore per gli appalti pubblici (art. 80 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50).

E con la presente

#### **FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI**

- Accettare solo i buoni spesa nominativi certificati dal Comune di Bovalino, debitamente sottoscritti e datati;
- Di consegnare richiesta di rimborso tramite fattura elettronica con allegati i buoni utilizzati dai beneficiari;
- Verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto di beni di prima necessità, con esclusione di alcolici

Per la manifestazione di cui trattasi

#### **DICHIARA**

di conferire il proprio consenso per il trattamento dei dati personali, ai soli fini dell'espletamento degli adempimenti previsti dalla procedura e per ciascuna opzione, se prevista, dall'eventuale svolgimento del servizio, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

Allega:

- Documento di riconoscimento in corso di validità.

---

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---