Allegato

DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI AI FINI DELLA SOLIDARIETÀ ALIMENTARE PER L'EMERGENZA COVID-19

Al Comune di Sant'Eufemia d'Aspromonte
PEC protocollo@pec.seufemia.it

Il/Lasottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. ____

in qualità di Legale rappresentante (o delegato) del seguente operatore economico:

_____

con sede legale a _____

Prov. _____ in via _____ n. ____

tel. _____ cell. _____

PEC _____

MAIL_____

C.F./P.IVA|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CHIEDE

ai sensi dell'Avviso Pubblico per l'accreditamento degli esercizi commerciali ai fini della solidarietà alimentare per l'emergenza COVID-19, di potersi accreditare, ai fini dello stesso avviso, presso il Comune di Sant'Eufemia d'Aspromonte.

A tal fine il/la sottoscritto/a, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), sotto la propria responsabilità, con riferimento specifico al/i servizio/i che si richiede di autorizzare, come sopra individuato/i

DICHIARA

1) di essere iscritto al registro delle imprese presso C.C.I.A.A. con oggetto di attività rispondente al servizio di che trattasi: _____
2) di possedere l'iscrizione alla Camera di Commercio per le seguenti tipologie di esercizi commerciali al dettaglio *(barrare con una x la voce corrispondente:)*
    a. ipermercati;
    b. supermercati;
    c. discount di alimentari;

d. mini mercati ed altri esercizi non specializzati di alimentari vari;

e. prodotti surgelati;

f. farmacie e parafarmacie;

3) di gestire il proprio ciclo di fatturazione esclusivamente in modalità di fatturazione elettronica;

4) di osservare il seguente orario di apertura al pubblico:_____

5) di avere visionato e di accettare in ogni sua parte e senza riserva alcuna, l'Avviso Pubblico sopra indicato;

6) di possedere i requisiti richiesti per l'accreditamento;

SI IMPEGNA

I) a sottoscrivere la Convenzione e a osservare gli obblighi dei soggetti accreditati;

II) a realizzare il progetto di assistenza secondo i protocolli operativi stabiliti dagli Enti preposti;

III) a non ricusare la prestazione a favore dei soggetti fruitori dei buoni spesa senza preventiva comunicazione con esplicitate le motivazioni al Comune e relativa autorizzazione da parte del medesimo Comune;

IV) a non cedere in subappalto tutti o parte dei servizi per i quali si è accreditato;

V) a comunicare al Comune ogni variazione dei requisiti di accreditamento;

DICHIARA DI ESSERE STATO INFORMATO

Ai sensi e per gli effetti del regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR, sulle finalità e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno trattati da parte del Comune di Sant'Eufemia d'Aspromonte, titolare della banca dati e del relativo trattamento, secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa.

ALLEGA ALLA PRESENTE

1) copia dell'iscrizione alla Camera di Commercio;

2) fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del legale rappresentante sottoscrittore, in corso di validità;

3) formale delega (*nel caso di soggetto che agisce in nome e per conto del legale rappresentante*);

4) documenti ritenuti idonei a dimostrare il possesso dei requisiti di accreditamento o altro:

_____

_____

_____

Data _____

Firma

_____

Note

Il Comune richiederà, a verifica della completezza della domanda, le necessarie integrazioni, fissando un termine entro cui adempiere. Trascorso tale termine, se la documentazione non sarà completa ed esaustiva, il procedimento verrà concluso d'ufficio con diniego della presente domanda.

Ai sensi dell'art. 38, DRP 445/2000, l'istanza è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via pec o via mail.