

**Adesione manifestazione di interesse per acquisizione buoni spesa – emergenza COVID-19.
Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

Al Comune di Iseo
Settore Politiche Sociali

Il/la sottoscritto/a _____ c.f. _____

Nato a _____ () il ____ / ____ / _____

In qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta/società _____

Partita Iva _____ iscritta alla Camera di Commercio di _____

n. _____ del _____ e-mail _____ cell. _____

CHIEDE

Di aderire alla manifestazione d'interesse pubblicata dal Comune di Iseo relativa all'individuazione di esercizi commerciali disponibili alla fornitura di prodotti alimentare, ristorazione da asporto, e generi di prima necessità a favore di soggetti in condizioni di bisogno a seguito dell'emergenza COVID – 19.

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 impegnarsi a sottoscrivere apposita convenzione con il Comune di Iseo per la gestione dei buoni;
- che la sede dell'attività sul territorio di Iseo è situata in via _____ ;
- di praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico senza alcun incremento;
- di impegnarsi a comunicare, ai fini della liquidazione della fattura elettronica, gli estremi identificativi del conto corrente dedicato IBAN _____ ;
- di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla liquidazione dell'importo dei buoni cartacei prepagati a condizione che la ditta sia in regola con il DURC;
- di essere in regola con il pagamento dei tributi e delle sanzioni amministrative di competenza del Comune di Iseo e di essere consapevole che in caso contrario, l'importo dovuto dal Comune di Iseo sarà portato in deduzione del debito;
- di aver preso visione dell'informativa e di autorizzare pertanto il trattamento dei dati personali indicati sull'Avviso pubblico.

Allega alla presente fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____