

**ALLEGATO B**

Data, \_\_\_\_\_

Al Comune di Castellana Grotte  
[assistentesociale@comune.castellanagrotte.ba.it](mailto:assistentesociale@comune.castellanagrotte.ba.it)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE d'INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, **FARMACIE E PARAFARMACIE** DISPONIBILI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA'

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Denominazione \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale \_\_\_\_\_ via e n. civico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
E mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ C-F- \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

in nome e per conto dello stesso esercizio commerciale

DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ADERIRE ALL'ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, FARMACIE E PARAFARMACIE DISPONIBILI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA'

A tal fine, assumendosi la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi

**DICHIARA**

che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'attività \_\_\_\_\_;  
che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;  
che non sussistono in capo allo scrivente dichiarante ed agli amministratori dell'impresa alcuna delle cause ostative di cui all'art. 80 del D.LGS 50/2016 e ss.mm.e ii;

**DICHIARA**

altresì di aver preso visione dell'avviso integrale di manifestazione d'interesse relativo all'iniziativa in oggetto e di accettarne pienamente le clausole tutte ai sensi dell'art. 1342 c.c.

### FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

1. accettare i buoni acquisto emessi dal Comune di Castellana Grotte;
2. trasmettere al Servizio Sociale di Castellana Grotte, fatturazione elettronica e contestualmente consegnare allo stesso la matrice figlia di ciascun buono spesa ricevuto, con distinta di dettaglio, avendo cura di custodire la matrice madre per gli eventuali controlli;
3. verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari, di prodotti per l'igiene personale e per l'igiene della casa, e tutto quanto si evince dall'avviso, con esclusione a titolo esemplificativo e non esaustivo, di sigarette, alcolici, superalcolici, prodotti estetici e di abbigliamento;
4. Indicare l'eventuale disponibilità a fornire il servizio di consegna a domicilio della spesa effettuata, specificando i riferimenti telefonici utili;
5. non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa, né nel numero massimo di buoni spendibili a persona in unica soluzione, né in riferimento ad un importo minimo da spendere, né nell'acquisto di prodotti in promozione e/o sconto;
6. di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 e del d. lgs. 196/2003 e garantire il rispetto della privacy e riservatezza sui beneficiari della suddetta misura alla luce della stessa normativa;
7. rispettare la L. 190/2012 ed il vigente Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione approvato dal Comune di Castellana Grotte che si dà per conosciuto perchè visionato e pubblicato nella Sezione Amministrazione Trasparente- Anticorruzione - altri Contenuti del Sito del Comune di Castellana Grotte.

FIRMA

Il legale rappresentante

---

**Si allega fotocopia del documento di identità**