



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
 AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE
 DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

MODULO ADESIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Comune di Scicli - SETTORE II
 Via F.M. Penna 2
 97018 SCICLI

protocollo@pec.comune.scicli.rg.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
 C.F. _____, legale rappresentante dell'esercizio commerciale _____,
 categoria _____ - Partita I.V.A. _____, con sede legale in
 _____ Via _____, n° _____ telefono, o cell
 _____, mail _____ indirizzo pec _____.

Comunica di essere interessato ad aderire all'avviso di che trattasi manifestando il proprio interesse a garantire la fornitura di beni di prima necessità (alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas), accettando in pagamento buoni spesa che il Comune assegnerà a favore dei soggetti facenti parte di nuclei familiari che si trovano in stato di bisogno a causa dell'emergenza socio-assistenziale da CODIV-19, in ottemperanza a quanto previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali.

CHIEDE

L'inserimento nell'elenco degli esercizi commerciali per l'attivazione delle misure di sostegno previste dalla normativa regionale tramite "Buoni di Spesa/Voucher" a favore di soggetti in condizione di bisogno a seguito dell'emergenza da diffusione del virus COVID - 19

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

- di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- di non aver riportato condanne per reati di criminalità organizzata o sostegno alla criminalità organizzata, truffa allo Stato e frode alimentare o sanitaria di cui agli artt. 439, 440, 442, 444 e 515 del codice penale;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall'Art. 80 del Codice dei contratti, d.lgs n. 50/2006 e n. 56/2017;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159;
- ai sensi del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

_____ C.F. _____
 _____ C.F. _____
 _____ C.F. _____

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

a. Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ___/___/___ Codice
Fiscale _____ Residente in _____ Via

b. Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ___/___/___ Codice
Fiscale _____ Residente in _____ Via

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto;
- di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante approvato con Delibera di Giunta n.10 del 31 gennaio 2014 e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto. Il presente codice è visionabile sul sito internet [http://www.comune.scicli.rg.it/Atti Pubblici](http://www.comune.scicli.rg.it/Atti_Pubblici) – Documentazione trasparente.
- di essere edotto degli obblighi derivanti dalle regole comportamentali interne adottate dalla stazione appaltante e approvato con Delibera di Giunta n.2 del 13 gennaio 2017, visionabile sul sito internet [http://www.comune.scicli.rg.it/Atti Pubblici](http://www.comune.scicli.rg.it/Atti_Pubblici);
- di aver preso visione dell'avviso integrale di manifestazione d'interesse relativo all'iniziativa in oggetto e di accettarne incondizionatamente tutto il suo contenuto;
- di accettare i "voucher/ buoni spesa" rilasciati dal Comune di Scicli e di verificare che gli stessi vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto di beni di prima necessità. Restano esclusi alcolici (vino, birra, ecc.), superalcolici (liquori vari);
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale in qualsiasi momento effettua controlli sul corretto utilizzo dei buoni spesa nel rispetto dei criteri e modalità indicati nell'avviso, riservandosi la facoltà di non riconoscere il rimborso al commerciante per prodotti venduti non rientranti nei beni di prima necessità;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Generale Europeo 2016/679 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ data

_____ firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.
(*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

SI AUTORIZZA, IN CASO DI COMUNICAZIONI, L'INVIO DELL'INVITO AL SEGUENTE INDIRIZZO PEC

_____ (si prega di trascrivere l'indirizzo utilizzando caratteri in stampatello)

_____ (timbro e firma)

AVVERTENZE

NEL CASO IN CUI LA PRESENTE COMUNICAZIONE NON VENGA FIRMATA DIGITALMENTE (file .p7m) E' NECESSARIO ALLEGARE LA COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO (file .pdf)

PER EVENTUALI CHIARIMENTI DI NATURA AMMINISTRATIVA O PER LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODELLO, CONTATTARE L'Ufficio 0932932454 o allo 0932841982