Allegato A

Ambito Territoriale Sociale 24 - Unione Montana dei Sibillini

C.so Giacomo Matteotti n. 46/48 Santa Vittoria in Matenano (FM)

PEC: unione.sibillini@emarche.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INSERIMENTO NELL’ELENCO DELL’UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA/VOUCHER DA EROGARE NELL’AMBITO DEL PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE (PON) “INCLUSIONE” FSE 2014-2020 ASSE 6 - INTERVENTI DI CONTRASTO AGLI EFFETTI DEL COVID-19 (REACT-EU) A VALERE SULL’AVVISO PUBBLICO 1/2021 PRINS - PROGETTI PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE E INTERVENTI A FAVORE DELLE PERSONE IN CONDIZIONI DI POVERTÀ ESTREMA O MARGINALITÀ. - CUP B99G22000720006**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della ditta/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ed esercizio commerciale (indicare indirizzo se diverso dalla sede legale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

Il proprio interesse alla fornitura di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità a favore di soggetti in condizione di povertà estrema o marginalità sociale, individuati dall’Ambito Territoriale Sociale 24 – Unione Montana dei Sibillini e assegnatari di buoni spesa.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, e ss. mm. ii. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione ed uso di atti falsi e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

Di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. e P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con esercizio commerciale a (indicare indirizzo se diverso dalla sede legale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di accettare buoni spesa emessi dall’Ambito Territoriale Sociale 24 finalizzati all’acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità e distribuiti a nuclei familiari in difficoltà, con le caratteristiche e secondo le modalità di cui all’Avviso Pubblico approvato dall’Ambito Territoriale Sociale 24 – Unione Montana dei Sibillini;

- di non applicare, nei confronti degli utilizzatori, alcuna condizione per l’accettazione dei buoni spesa, come ad esempio qualsivoglia riduzione percentuale rispetto al valore nominale dei buoni stessi;

- di accettare i buoni spesa esclusivamente per l’acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità, quali prodotti per l’igiene personale, igiene della casa, vestiario, articoli per l’infanzia ed impegnarsi a NON accettarli per la vendita di **alcolici, tabacchi e beni di lusso**;

□ di effettuare i seguenti servizi aggiuntivi (prenotazione spesa telefonica con ritiro presso il punto vendita o con consegna a domicilio) [facoltativo e senza alcun onere a carico dell’Unione Montana dei Sibillini]:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA inoltre**

- Di essere a conoscenza che i buoni spesa non potranno in nessun caso:

a) essere convertiti in denaro, né dar diritto a ricevere somme di denaro, neanche a titolo di “resto”;

b) essere ceduti o commercializzati;

c) dare diritto a ricevere beni e/o prestazioni diversi da quelli previsti nell’Avviso Pubblico;

-Di aver preso visione dell’Avviso e di impegnarsi al suo rispetto. In particolare, di essere a conoscenza che l’ATS 24 - Unione Montana dei Sibillini provvederà al pagamento, entro 30 giorni dalla presentazione, della **fattura fuori campo IVA in formato esclusivamente elettronico** e previa verifica dei giustificativi di spesa prodotti a corredo della fattura medesima di cortesia (buoni spesa ritirati + copia degli scontrini fiscali).

**ACCONSENTE**

ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii. al trattamento dei propri dati personali, per le finalità inerenti la procedura di che trattasi.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità, che può essere omessa qualora la sottoscrizione avvenga con firma digitale.

IL TITOLARE DELL’ESERCIZIO COMMERCIALE

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_