**Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020**

**Dipartimento della Protezione Civile, di erogazione di "buoni spesa”**

***EMERGENZA DA COVID-19***

**Al Comune di Umbertide**

**Piazza G. Matteotti, 1 – 06019 Umbertide (PG)**

**PEC: comune.umbertide@postacert.umbria.it**

***COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE PRESSO IL COMUNE DI UMBERTIDE PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI O DI PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'.***

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titolare di ditta individuale :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure **Legale Rappresentante della Società :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale/partita iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_------\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

Vista l’ Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 Dipartimento della Protezione Civile, di erogazione di "buoni spesa”;

Visto l’avviso pubblico in data 01/04/2020 Rivolto agli esercizi commerciali di prodotti
alimentari o di prima necessità.

**DICHIARA**

di aderire alla iniziativa di cui all'oggetto e, a tal fine e per gli effetti degli arti. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e

 **A TAL FINE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - che l'impresa è iscritta alla C.CIA.A. di |  | al n. in data |  |
|  |  |  |  |  |

per l'attività di , Codice ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che 'impresa ha sede a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) in via n°\_\_\_\_

- che l'Esercizio è ubicato in Umbertide in via n°\_\_\_\_

 *(indicare eventuale nome dell'insegna)*

- 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;

- di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse, non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale di Umbertide né valore precontrattuale e che l'Amministrazione Comunale si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli Operatori Economici istanti possano vantare alcuna pretesa.

- di accettare, con successiva comunicazione, le modalità di utilizzo dei *"buoni spesa"* cheverranno approvate dal Comune nei prossimi giorni, tali da consentire una facile fruizione da parte dei beneficiari, la corretta e trasparente gestione dei rimborsi nei confronti degli esercizi commerciali, nonché la riservatezza dei dati ai fini della tutela della privacy.

*-* che il rimborso della spesa risultante dallo scontrino fiscale avverrà a rendiconto, ogni trenta (30) giorni . Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679.

**Allega alla presente copia fronte retro del documento di identità**

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante