**Allegato “A”**

**Spett.le Comune di Trapani**

**Settore IV - Servizi Alla Persona**

**Piazza Municipio 1**

**91100 Trapani**

**Pec:** **quarto.settore@pec.comune.trapani.it**

**Mail:** **servizisociali@comune.trapani.it**

**OGGETTO:** **Emergenza Covid-19 Avviso pubblico per l’individuazione degli operatori economici interessati alla fornitura di buoni spesa per l’approvvigionamento di alimentari di prima necessità con accreditamento all’albo comunale** di cui all’Avviso Pubblico del Comune di Trapani del 30.03.2020

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in

Nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della ditta-catena di supermercato denominato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

operante a sul territorio del comune di Trapani e con il seguente/i punti vendita: (allegare eventualmente elenco separato)

* Trapani, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ responsabile punto vendita sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Trapani, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

responsabile punto vendita sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Trapani, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

responsabile punto vendita sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

di essere incluso nell’ ELENCO dei fornitori di generi alimentari di cui all’**Avviso pubblico Emergenza Covid-19: Avviso pubblico per l’individuazione degli operatori economici interessati alla fornitura di buoni spesa per l’approvvigionamento di alimentari e generi di prima necessità con accreditamento all’albo comunale**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero

**DICHIARA**

* di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per l’attività di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall’art.80, del decreto legislativo 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni (all. documento richiesto n. 1)

Dichiara, altresì, di aver preso visione e di accettare incondizionatamente i patti e le condizioni particolari che regolamentano la fornitura dei beni alimentari di cui al bando avviso.

Acconsente, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e Regolamento europeo della disciplina codice in materia di protezione dei dati personali, al trattamento dei propri dati anche personali, per le finalità inerenti la procedura del servizio di cui in oggetto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro del Responsabile

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

Allega:

* valido documento di riconoscimento del legale rappresentante