



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, n.135 del 07/04/2020. N. 148  
del 17/04/2020 e del DDG 304 del 04/04/2020  
CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.1/7.1.1/0358 CUP: J81F15000000006  
DOMANDA DI ADESIONE ESERCIZI COMMERCIALI**

**Al Comune di MODICA**

PEC: [servizisociali.comune.modica@pec.it](mailto:servizisociali.comune.modica@pec.it)

**OGGETTO: Adesione alla misura di sostegno all'emergenza socio-assistenziale COVID-19 ai sensi della Delibera della Giunta regionale n. 124 del 28/03/2020, n.135 del 07/04/2020 e n.148 del 17/04/2020 e del DDG 304 del 04/04/2020**

**Buoni spesa per nuclei familiari in condizioni di disagio economico emessi dal Comune di Modica.**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_Recapito cellulare \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_ SEDE LEGALE / FISCALE in \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

SEDE PUNTO VENDITA via \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

visto l'Avviso Pubblico avente ad oggetto "adesione degli esercizi commerciali di vendita al dettaglio di generi alimentari, prodotti di pulizia personale e domestica, prodotti farmaceutici e bombole del gas con sede nel territorio del comune di modica, alle procedure previste dalle misure di sostegno di cui alla delibera di giunta regionale n. 124 del 28/03/2020 e ss.mm.ii. E dal decreto 304 del 04/04/2020 in relazione all'emergenza socio assistenziale dovuta al covid – 19.



### **CHIEDE**

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

A tal uopo, dichiara di accettare come forma di pagamento, da parte degli acquirenti, i buoni spesa che il Comune rilascerà ai cittadini aventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e beni di prima necessità di cui al citato Avviso, secondo le modalità e i termini in esso previsti.

La Ditta scrivente, con la partecipazione alla presente procedura, dichiara altresì di accettare integralmente l'Avviso Pubblico in oggetto.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

### **DICHIARA**

- 1) di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 2) di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per le attività inerenti l'Avviso Pubblico;
- 3) di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali (DURC).
- 4) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali).

Data \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

*(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso del legale rappresentante )*

**Si allega alla presente una copia del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.**