

OGGETTO: EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID – 19. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI ALL'ACCETTAZIONE DI BUONI ACQUISTO IN FAVORE DI MINORI (0 – 17 ANNI) PER GENERI NON ALIMENTARI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'esercizio  
commerciale denominato \_\_\_\_\_ forma giuridica  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ con  
sede legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

in nome e per conto dello stesso

DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ADERIRE ALL'ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI ALL'ACCETTAZIONE DI BUONI ACQUISTO PER GENERI NON ALIMENTARI IN FAVORE DI MINORI (0 – 17 ANNI)

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, con riferimento all'indagine di mercato di cui in oggetto:

**DICHIARA:**

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'attività \_\_\_\_\_;
- 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;
- che non sussistono in capo allo scrivente dichiarante ed agli amministratori dell'impresa alcuna delle cause ostative di cui all'art. 80 del D.LGS 50/2016.

**DICHIARA altresì**

di aver preso visione dell'avviso integrale di manifestazione d'interesse relativo all'iniziativa in oggetto e di accettarne pienamente le clausole tutte ai sensi dell'art. 1342 c.c

**FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:**

1. accettare i "buoni acquisto" emessi dal Comune di Polignano a Mare;

2. trasmettere la rendicontazione al Comune di Polignano a Mare a cadenza bisettimanale, utilizzando il modello allegato o, a propria discrezione per periodi superiori;
3. trasmettere entro e non oltre il 15/04/2021, unitamente all'ultima rendicontazione, tutti i buoni di cui si è in possesso;
4. verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi non alimentari (abbigliamento, articoli da cancelleria, giochi, libri, dispositivi informatici) per minori (0 – 17 anni). Sono esclusi articoli in favore di adulti;
5. utilizzare i dati trasmessi dal Comune di Polignano a Mare e relativi agli aventi diritto ai buoni di acquisto nel rispetto della normativa vigente in materia di Privacy.

(luogo e data) \_\_\_\_\_

FIRMA  
Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del documento di identità