

**Manifestazione di interesse per aderire a iniziativa di
solidarietà alimentare D.L. 73/2021 – ORD. 658/2020**
(Autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente in _____ Prov. _____ alla Via
_____ n. _____ CAP. _____ C.F.: _____

☐ Legale Rappresentante dell'attività commerciale _____
con sede in _____ Via _____ n. _____
CAP. _____ C.F. o Partita I.V.A. _____
Fax _____ e-mail _____ PEC _____,

CHIEDE

Conformemente al Decreto-Legge 73/2021 e all'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile 658/2020, di aderire all'iniziativa di solidarietà alimentare promossa dal Comune di Cento per l'assegnazione di buoni spesa/voucher elettronici da corrispondere a favore di nuclei familiari in condizioni di disagio economico a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus COVID-19

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

codice Ateco dell'attività:

- ☐ codice ateco 47.11 – Commercio al dettaglio in esercizi non specializzati con prevalenza di prodotti alimentari e bevande (solo per vendita alimentari e bevande);
- ☐ codice ateco 47.21 Commercio al dettaglio di frutta e verdura in esercizi specializzati;
- ☐ codice ateco 47.22 Commercio al dettaglio di carni e di prodotti a base di carne in esercizi specializzati;
- ☐ codice ateco 47.23 Commercio al dettaglio di pesci, crostacei e molluschi in esercizi specializzati;
- ☐ codice ateco 47.24 Commercio al dettaglio di pane, torte, dolci e confetteria in esercizi specializzati;
- ☐ codice ateco 47.25 Commercio al dettaglio di bevande in esercizi specializzati;
- ☐ codice ateco 47.29 Commercio al dettaglio di altri prodotti alimentari in esercizi specializzati;
- ☐ codice ateco 47.73 Commercio al dettaglio di medicinali in esercizi specializzati (solo per vendita di generi alimentari).

- di aver preso visione del bando emanato dal Comune di Cento e di accettarne integralmente il contenuto;
- che l'esercizio commerciale è iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ per l'attività _____;
- che l'esercizio commerciale, che reca l'insegna _____ dispone di un punto vendita operante nel territorio comunale ubicato in via/piazza _____;
- di non essere sottoposto a condizioni ostative derivanti da procedimenti e sentenze di natura penale, civile e amministrativa;
- di essere in regola con l'assolvimento degli adempimenti assicurativi, previdenziali e contributivi;
- che l'esercizio commerciale osserva e rispetta i requisiti ambientali, di sicurezza igienico – sanitario degli ambienti e dei dipendenti (DUVRI) ed avere locali idonei a garantire le massime condizioni di sicurezza ed il rispetto delle indicazioni per la prevenzione della diffusione del virus COVID – 19;

Con la presente, altresì, formalmente

ASSUME L'IMPEGNO DI:

- accettare l'utilizzo dell'applicazione "SiVoucher" per la gestione dei buoni spesa sotto forma di voucher elettronici e di dotarsi di dispositivo fisso o mobile (anche *smartphone Android*) per il suo utilizzo;
- accettare dalla clientela il buono spesa elettronico assegnato dal Comune di Cento previo riscontro sulla titolarità del buono spettante tramite l'applicazione "SiVoucher";
- verificare che i buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l'**acquisto di prodotti alimentari** (sono tassativamente esclusi: alcolici e super alcolici vari, tabacco, altri generi voluttuari);
- dare atto che i buoni non sono cedibili, salvo espressa delega autorizzata dal Comune di Cento, né commercializzabili e non danno diritto a resto in denaro;
- garantire la spendibilità dei buoni spesa fino alla scadenza del **15 febbraio 2022**;
- applicare un eventuale ulteriore sconto del _____% **agli assegnatari** dei buoni spesa per gli acquisti effettuati;
- esporre all'esterno o all'interno del proprio punto vendita l'adesione all'iniziativa;
- accettare che il Comune di Cento rimborserà il quantitativo dei buoni spesa erogati presso l'esercizio commerciale a seguito di richiesta di pagamento e di verifica della congruenza dell'importo con la rendicontazione presente in piattaforma "SiVoucher" e comunque entro il limite, per tutti gli esercizi che sottoscriveranno la convenzione, del totale delle risorse messe a disposizione per tale iniziativa;
- di nominare come referente dell'iniziativa il Sg./la Sg.ra _____ reperibile al seguente numero telefonico _____ e al seguente indirizzo mail _____

Al fine di assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3, comma 7 legge 136/2010

COMUNICA

l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari del servizio in oggetto:

Istituto	
COORDINATE BANCARIE (IBAN)	

ID. PAESE	CIN	Codice ABI	Codice CAB	Numero conto corrente
Persona delegata ad operare sul conto				
C.F. della persona delegata				

Infine, conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, ai soli fini dell'espletamento degli adempimenti previsti dall'iniziativa e, se previsto, dell'eventuale svolgimento del servizio di cui trattasi.

Luogo e data _____

Firma

Si allega la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante