



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



CIP: 2017POCSICILIA1/10/9.1/7.1.1/0014

CUP: B81B21002280007

**Al Signor Sindaco
del Comune di Cattolica Eraclea**

Oggetto: Istanza per manifestare l'adesione ad accettare i buoni spesa valevoli per acquisto di beni di prima necessità (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI)

Il sottoscritt _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante della ditta/esercizio Commerciale _____

Via _____ n. _____ a _____

recapito telefonico _____

MANIFESTA

La propria adesione ad accettare i buoni spesa rilasciati dal Comune di Ribera per la fornitura di beni di prima necessità (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

- ✓ di essere a conoscenza che ogni buono ha il valore nominale **di € 50,00 di colore blu e € 10,00 di colore giallo;**
- ✓ di praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico, senza alcun incremento;
- ✓ di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla relativa liquidazione entro 30 giorni dalla presentazione della fattura elettronica corredata dei buoni ricevuti debitamente annullati o in alternativa di una richiesta di rimborso spesa numerata progressivamente e datata ,(con l'indicazione di operazione fuori campo iva ai sensi dell'art.2 comma 3,lett.a) del D.P.R. n.633/72), corredata dei buoni spesa debitamente annullati e di copia degli scontrini o delle fatture rilasciate all'utilizzatore del buono, a condizione che la ditta sia in regola con il DURC ed adempimenti inerenti Equitalia;

✓ di essere iscritta alla camera di Commercio di _____ al numero _____ di registro;

✓ di non versare in condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, previste dall'art. 80 del codice dei contratti pubblici (d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)

✓ di impegnarsi a comunicare, ai fini della liquidazione, gli estremi identificativi del conto corrente dedicato;

Allega alla presente:

✓ *fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;*

✓ *dichiarazione art. 80 del codice dei contratti pubblici (d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.)*

Data _____

FIRMA
