



COMUNE DI CAIVANO
Città Metropolitana di Napoli

Allegato A - Modulo di adesione

Al Responsabile del Settore Politiche Sociali
Comune di Caivano
buonispesaesercenti@comune.caivano.na.it

RIAPERTURA TERMINI - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AGLI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI CAIVANO, DISPONIBILI ALLA VENDITA DI BENI DI PRIMA NECESSITA' MEDIANTE L'UTILIZZO DI BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO DERIVANTE DALLE MISURE RESTRITTIVE ADOTTATE A LIVELLO NAZIONALE E REGIONALE PER CONTRASTARE L'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19, DI CUI ALL'ART. 2 DEL DECRETO LEGGE 23 NOVEMBRE 2020, N. 154.

Il Sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a
_____ Provincia _____ Via/Piazza
_____ nella qualità di Titolare, Legale Rappresentante della
Ditta (indicare la denominazione) _____
C.F./P.IVA _____ con sede nel Comune di _____
Prov. _____ Via _____ n. _____ telefono _____
fax _____ email: _____ pec: _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AD ESSERE INSERITO NELL'ELENCO DEI COMMERCianti DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA EROGATI DAL COMUNE DI CAIVANO, NELLA LORO QUALITA' DI "TITOLI D'ACQUISTO" CORRISPONDENTI AD UN DETERMINATO VALORE MONETARIO CHE LEGITTIMANO I BENEFICIARI ALL'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA'.

Il sottoscritto inoltre, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni, mendaci ivi indicate, dichiara:

- di avere sede operativa nel Territorio del Comune di Caivano (NA);
- di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assicurativi previsti dalla normativa vigente;
- di essere in regola in materia di imposte e tasse;
- di essere iscritto nel registro CCIAA per l'attività oggetto della manifestazione di interesse;
- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo, ovvero non avere in atto alcun procedimento accertato di tali situazioni;
- di non avere cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia);

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Caivano - Ufficio Servizi Sociali, ogni variazione di dati/informazioni riguardanti la propria impresa;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Caivano ogni anomalia verificatasi nel corso dello svolgimento del progetto.

ALLEGA alla presente:

1. *Visura camerale;*
2. Dichiarazioni familiari conviventi (Allegato B), corredata da fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare/rappresentante legale della ditta richiedente;
3. Convenzione compilata, firmata e timbrata (Allegato C);
4. Copia del codice fiscale e Partita IVA della ditta.

Data ____/____/____

Il Richiedente

(timbro dell'esercizio e firma leggibile del legale rappresentante)