**Al Comune di San Giuseppe Jato**

**Via Vittorio Emanuele**

**90048 SAN GIUSEPPE JATO**

PEC: comunesangiuseppejato@pec.it;

**COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI DI PRODOTTI ALIMENTARI CON SEDE PRESSO IL COMUNE DI SAN GIUSEPPE JATO CHE ACCETTINO I BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L’ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI DESTINATI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA’ ECONOMICHE A CAUSA DELL’EMERGENZA COVID-19**.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di (titolare, gestore, legale

rappresentante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’attività commerciale per acquisto di beni di prima

necessità denominata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ubicata in San Giuseppe Jato (PA), in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

La propria disponibilità **ad accettare** i “Buoni Spesa” che saranno emessi dal Comune di San Giuseppe Jato (PA), ai cittadini che versano in gravi difficoltà economiche, presso l’esercizio sopra indicato;

E’ consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di San Giuseppe Jato (PA) entro trenta giorni dalla presentazione del titolo comprovante la spesa corredato del Buono Spesa compresi di scontrini fiscali e copia del documento di riconoscimento del soggetto utilizzatore.

**DICHIARA** altresì,

* Di avere sede/unità locale nel territorio di San Giuseppe Jato;
* Di rendersi disponibile a praticare ai soggetti destinatari dei buoni uno sconto pari al \_\_\_\_\_\_\_\_% ( in lettere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %) sull’importo complessivo della spesa effettuata ovvero a riconoscere le seguenti agevolazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere iscritto alla Camera di Commercio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere informato che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso;
* Che l’impresa/società è in regola con il versamento dei contributi all’INPS, INAIL, ai sensi del Decreto del Ministero Lavoro del 24 ottobre 2007 (art. 1) e succ. mod. ed integrazioni;

 Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

 San Giuseppe Jato, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si Allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.