



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020
AI SENSI DELL'ART.9, COMMA 2, DELLA L.R 12 MAGGIO 2020, N,9
E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 574 DEL 15/12/2020**

Al Signor Sindaco
del Comune di
Calamonaci

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), IN FAVORE DEI SOGGETTI ECONOMICAMENTE SVANTAGGIATI INDIVIDUATI AI SENSI DEL D.D.G. N.129 DEL 1 FEBBRAIO 2021 DELL'ASSESSORATO REGIONALE DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO

l_ 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 con il finanziamento regionale a valere sul fondo sociale europeo 2020 individuato nella delibera di giunta regionale n. 574 del 15.0.2020 per la fornitura di beni di prima necessità (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS E PASTI PRONTI) IN FAVORE DEI SOGGETTI ECONOMICAMENTE SVANTAGGIATI INDIVIDUATI AI SENSI DEL D.D.G. N.129 DEL 1 febbraio 2021

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 € 25.00 (venticinque);

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