

Al Comune di Formello
Piazza San Lorenzo n. 8
00060 Formello RM
Mail politiche.sociali@comune.formello.rm.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LA FORNITURA DI BENI DI PRIMA NECESSITA', ASSEGNATI TRAMITE BUONI SPESA
A FAVORE DI FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' SOCIO-ECONOMICA**

I/la sottoscritto/a (*cognome-nome*) _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
In qualità di legale rappresentante della ditta/società _____
Con sede in _____ Via _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____
Telefono _____
e-mail _____ PEC _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

alla fornitura di generi alimentari e prodotti di prima necessità e farmaceutici, assegnati tramite buoni spesa a favore di soggetti in difficoltà socio-economica, individuati dai Servizi Sociali del Comune di Formello, quali:

- generi alimentari
- prodotti pediatrici (alimentari e igienici)
- detersivi
- prodotti igiene personale
- prodotti igiene per gli ambienti
- prodotti farmaceutici e parafarmaceutici di prima necessità

A tal fine, a conoscenza di quanto previsto agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.,

DICHIARA

1. di essere iscritto per attività inerenti l'oggetto presso la C.C.I.A.A. di _____, numero di iscrizione _____ del _____;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste nell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/20016 e s.m.i., che qui si richiama come se integralmente trascritto;
3. di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale, tecnica ed economica previsti per la fornitura;
4. di essere in regola in materia di versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi;

5. di non avere violato le norme di cui al CCNL e a quelli integrativi territoriali e aziendali;
6. di essere in regola con le norme di cui alla L. 383/2001 (piani individuali di emersione);
7. di non trovarsi in alcuna altra situazione che possa determinare l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
8. di essere informato che si procederà mediante emissione di buoni spesa, assegnati nominativamente al beneficiario e codificati, i quali, al momento dell'acquisto, dovranno essere verificati tramite l'elenco degli ammessi al beneficio fornito dall'Ente, e successivamente registrati e rendicontati in dettaglio con emissione finale della relativa fattura a conclusione del mese di intervento. Inoltre, di essere informato che la spesa, effettuata tramite il buono spesa comunale, sarà liquidata con risorse del *Fondo di solidarietà comunale per l'emergenza Covid -19* mediante bonifico bancario da parte del Comune.
9. di essere informato infine, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali conferiti con la presente istanza saranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, e pertanto, presa visione dell'informativa reperibile sul sito istituzionale www.comune.formello.rm.it, alla voce *nuova informativa sulla privacy*, ne viene autorizzato il trattamento.

Data _____

Il Legale Rappresentante _____

(timbro e firma)

Allegata copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore