Al Comune di Terzigno Via Gionti n. 16 Cap 80040 Provincia Napoli

OGGETTO: Adesione Avviso Iniziativa "Misure urgenti di solidarietà alimentare – BUONI SPESA SOLIDALI" Il sottoscritto ______ nato il _____ _____ Prov. _____ In qualità di _____ dell'esercizio commerciale denominato _____ e-mail_____PEC____ codice fiscale______ Partita IVA______ Orari di apertura dell'esercizio **ADERISCE** All'iniziativa sociale denominata "Misure urgenti di solidarietà alimentare - BUONI SPESA SOLIDALI" attivata, in esecuzione all'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, dall'Amministrazione comunale di Terzigno al fine di supportare i cittadini bisognosi durante l'emergenza sanitaria da COVID-19. All'uopo, consapevole che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, **DICHIARA** Di essere in regola con i titoli autorizzativi all'esercizio dell'attività commerciale sopra indicata; 1. L'idoneità dei locali presso cui svolge la propria attività avendo essi il possesso di regolare agibilità nonché tutte le relative autorizzazioni urbanistiche e sanitarie; Il possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività (art. 71, D.Lgs. n. Che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi alla corretta applicazione delle normative contrattuali e retributive, nonché al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione nazionale. ALTRESÌ DICHIARA la disponibilità a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata la disponibilità a costituire e riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso; Impegno a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Allegare:

• fotocopia non autenticata di un valido documento d'identità del dichiarante.

"Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Terzigno,	(1)
Luogo e data	Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)