

**Al Comune di Eraclea
c.a. Ufficio Servizi Sociali
Piazza Garibaldi, 54
30020 Eraclea (VE)**

OGGETTO: Adesione all'avviso pubblico per la formazione di un elenco di esercizi commerciali disponibili all'iniziativa di buoni spesa per l'acquisto di beni alimentari e di beni non alimentari di prima necessità a favore di nuclei familiari in condizione di disagio economico a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus COVID-19.

Il sottoscritt _____,
nat a _____ il _____
e residente in _____ via _____ n. _____,
in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/esercizio commerciale

P.IVA/C.F. _____, avente sede operativa in Eraclea (VE)
via _____ n. _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

MANIFESTA

la propria adesione all'iniziativa di cui all'oggetto per l'accettazione di buoni spesa erogati dal Comune di Eraclea per l'acquisto di beni alimentari e beni non alimentari di prima necessità in favore di nuclei familiari in condizione di disagio economico a seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di aver compreso e di accettare quanto riportato nell'Avviso pubblico in oggetto;
- di impegnarsi a tener ferma la propria disponibilità a partire dalla data di presentazione della presente manifestazione di interesse, fino alla conclusione dell'emergenza epidemiologica in atto, salvo recesso comprovato da fondati e gravi motivi da comunicare al Comune di Eraclea con congruo anticipo;
- di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di autorizzare il Comune di Eraclea al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR n. 679/2016.

Allega fotocopia (fronte/retro) di documento di identità in corso di validità.

Eraclea, _____

(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso
del titolare/legale rappresentante)