

Al Sindaco

Comune di A G I R A

**OGGETTO:** manifestazione di interesse per l'inserimento nell'*Elenco degli esercizi commerciali/farmacie per l'utilizzo voucher/buono spesa* in favore di soggetti/nuclei familiari in grave marginalità sociale, secondo il progetto personalizzato e gli obiettivi di autonomia e inclusione previsti - Quota servizi del Fondo Povertà 2017 – AZIONE 4 “SERVIZI DI SUPPORTO IN RISPOSTA AI BISOGNI PRIMARI” - CUP: G71J23000000001 **MISURE DI INCLUSIONE SOCIALE -**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con  
sede legale

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax  
\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ E-mail  
certificata \_\_\_\_\_

visto l'avviso pubblico del \_\_\_\_\_

**manifesta il proprio interesse**

**ad essere inserito nell'*Elenco degli esercizi commerciali/farmacie per l'utilizzo di voucher/buono spesa in favore di soggetti/nuclei familiari in grave marginalità sociale, secondo il progetto personalizzato e gli obiettivi di autonomia e inclusione previsti - Quota servizi del Fondo Povertà 2017 – AZIONE 4 “SERVIZI DI SUPPORTO IN RISPOSTA AI BISOGNI PRIMARI” - CUP: G71J23000000001 - MISURE DI INCLUSIONE SOCIALE -***

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

che gli estremi della iscrizione alla Camera di Commercio sono i seguenti:

Data di iscrizione \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_

- che la ragione sociale della ditta è \_\_\_\_\_
- che il proprio Codice Fiscale/Partita I.V.A. è \_\_\_\_\_
- che l'Iban dedicato alle attività della ditta per cui si manifesta l'interesse è \_\_\_\_\_
- di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo.

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/03, ” e s.m.i. ivi compreso il regolamento UE 2016/679 (GDPR) si dichiara di essere informato che i dati forniti saranno oggetto di trattamento, da parte del Comune nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse all'accreditamento e per l'eventuale sottoscrizione dell'accreditamento.

Allega copia di documento di identità del legale rappresentante

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma titolare dell'esercizio commerciale

\_\_\_\_\_