

**COMUNE DI BELLAPASSO**

**Ufficio Servizi Sociali**

**Piazza Municipio, 9**

**95032 - BELLAPASSO**

**OGGETTO: Manifestazione di interesse per la fornitura di prodotti di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati.**

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

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante della società \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale o partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

Il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dai servizi Sociali del Comune di Bellapasso.

**DICHIARA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli affidamenti di servizi

quanto segue:

- a. di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- b. di non aver riportato condanne per reati di criminalità organizzata, truffa allo Stato e frode alimentare o sanitaria di cui agli artt. 439, 440, 442, 444 e 515 del codice penale;

c. di accettare senza condizioni o riserva alcuna tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico teso ad individuare gli operatori economici interessati e nell'allegato schema di convenzione;

d. di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e D. L.gs. n. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs. N. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia.

FIRMA  
Il Legale Rappresentante  
(timbro dell'impresa)

---

**N.B. L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.**