**Al Signor Sindaco**

# del Comune di Capitignano

[protocollo@comune.capitignano.aq.it](mailto:protocollo@comune.pizzoli.aq.it)

# OGGETTO: Manifestazione d’interesse per l’inserimento nell’elenco aperto di attività commerciali per l’attivazione delle misure di sostegno alimentare tramite buoni spesa a favore di soggetti in condizione di bisogno.

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrente in Capitignano via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ con insegna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# MANIFESTA

la propria disponibilità ad essere inserito nell’elenco che verrà pubblicato dal Comune di Capitignano con riferimento alla D.G.C. n. 60 del 15/07/2021 e a tal proposito

**DICHIARA**

1. di impegnarsi a fornire i generi alimentari e beni di prima necessità ovvero a erogare il servizio di pagamento di canoni di locazione e utenze domestiche a fronte di presentazione dei buoni spesa che verranno rilasciati dal Comune di Capitignano ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta deliberazione;
2. di impegnarsi a sottoscrivere apposita convenzione con il gestore UP DAY che prevede l’installazione gratuita di Pos per l’accettazione dei buoni spesa elettronici mediante tessera sanitaria;
3. di prendere atto che la liquidazione degli acquisti/pagamenti effettuati avverrà da parte di UP DAY, previa emissione di nota di debito corrispondente ai buoni elettronici fruiti presso l’esercizio commerciale, improrogabilmente entro il 31/12/2021, anche con cadenza settimanale;
4. Di accettare l’applicazione di una commissione sull’incasso non superiore al 3 % trattenuta direttamente dal gestore sulle somme rendicontante nel periodo.

Dichiara di avere preso visione dell’avviso pubblico e si impegna ad accettarne tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa e all’informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE N° 679/2016 e s.m.i.

# Si allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

Capitignano, lì

Firma

1