

SPETTLECOMUNE DI
CASTEL DI IUDICA

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la convenzione per l'assegnazione dei buoni spesa di generi alimentari o prodotti di prima necessità", finalizzati al sostegno dei nuclei familiari alle prese con le difficoltà economiche dalla diffusione di agenti virali trasmissibili(Covid-19).

Il/Lasottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ in
via _____ nella qualità di
Legale Rappresentante della ditta/società _____
con sede in _____ Via _____
C.F./P.I. _____ tel: _____
pec: _____ e-mail: _____

MANIFESTA

la propria volontà a convenzionarsi per la gestione dei buoni spesa di generi alimentari e prodotti di primanecessità, finalizzato al sostegno dei nuclei familiari alle prese con le difficoltà economiche dalla diffusione di agenti virali trasmissibili del Covid-19.

DICHIARA

Sottoscrivente dichiara di avere piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 ed ex D.P.R. 445/2000 ed alle disposizioni del Codice Penale e alle leggi speciali in materia:

1. Di non trovarsi nelle ipotesi indicate all'art. 80 D.Lvo 50/16, di non essere destinatario di misure interdittive di cui al D.L.vo 159/2011 e di non incorrere in situazioni che possano comportare l'incapacità di contrarre con la P.A.
2. Di essere informato, ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016 e D.Lvo n. 196/03 e succ. mm ed ii, che i dati contenuti nelle presente istanza verranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

firma

Allega:-Fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità