



MODULO ADESIONE (da compilare e allegare)
BONUS SPESA BENI PRIMA NECESSITA' - DICEMBRE 2021

Adesione alla manifestazione di interesse finalizzata ad acquisire la disponibilità di operatori economici presenti sul territorio del Comune di Napoli interessati a fornire generi di prima necessità ai cittadini in condizione di fragilità sociale durante l'emergenza Covid-19.

Nome e cognome referente(*)

Luogo di nascita(*)

Data di nascita(*)

Cittadinanza(*)

Residente a (città)(*)

Indirizzo(*)

Numero Civico(*)

CAP(*)

Codice fiscale(*)

In qualità di titolare dell'esercizio commerciale denominato(*)

Partita IVA(*)

Sede legale in (via, corso, piazza...)(*)

% di sconto praticata in fattura al comune di Napoli(*) %

Telefono(*)

Email(*)

PEC(*)

Orari e giorni
di apertura:

Preso visione dell'avviso pubblico esplorativo, dichiarando il possesso ex artt. (articoli) 46/47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i. (successive modificazioni ed integrazioni) dei requisiti richiesti dall'avviso predetto ed accettando tutte le condizioni previste nel medesimo manifesta il proprio interesse ad essere accreditato per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità a favore di individui e nuclei familiari in particolari condizioni di disagio socio - economico. A tal fine, avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. 445/00, consapevole

delle sanzioni penali previste dall'art. (articolo) 76 del D.P.R. predetto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. (articoli) 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00.

Dichiara, pertanto:

1. Che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di (specificare) e che l'oggetto sociale è coerente con l'attività oggetto dell'avviso(*)

- 2. Che la suddetta ditta è attiva e si trova nel libero esercizio dei propri diritti(*)**
- 3. Che a carico della suddetta ditta non risulta negli ultimi 5 anni o dalla sua iscrizione (se inferiore a 5 anni) dichiarazione di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o alcuna situazione equivalente (*)**
- 4. L'insussistenza delle cause ostative di cui alla legge 55/90 e s.m.i. (successive modificazioni ed integrazioni) (*)**
- 5. L'insussistenza delle cause di esclusione di cui al D.lgs 50/2016 e ss.mm.ii, in particolare art 80(*)**
- 6. Di essere consapevole che il buono dovrà essere utilizzato unicamente per l'acquisto e beni di prima necessità e che tale circostanza dovrà essere certificata al momento della fattura ex legge 445(*)**
- 7. Di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali (Inps-Inail) e con il pagamento di imposte e tasse ivi compreso il programma 100 del Comune di Napoli (*)**
- 8. Di disporre di conto corrente dedicato sul quale ricevere gli accreditamenti delle somme dovute; (*)**
- 9. Di consentire, per le finalità dell'avviso di accreditamento ed il relativo servizio/attività, il trattamento e la comunicazione dei dati ai sensi della vigente normativa (*)**
- 10. Di non essere sottoposti a condizioni ostative derivanti da procedimenti e sentenze di natura penale, civile e amministrativa (*)**
- 11. Di aver allegato copia di un documento di riconoscimento nel modulo online (*)**
- 12. Di aver allegato il file Excel riportante I punti vendita nel modulo online (*)**

Città e data compilazione

Nome e Cognome (Firmare il file digitalmente)

Note:

Compilare il presente modulo

Stamparlo in formato PDF

Firmare il file digitalmente

Allegare al modulo online il file firmato digitalmente