



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE SICILIANA N.124 DEL 28/03/2020, N. 135 DEL 7.4.2020 E N. 148 DEL 17/04/2020



CITTÀ DI ISPICA

**SETTORE AFFARI GENERALI, POLITICHE SOCIALI,
 GIOVANILI E PER L'EDUCAZIONE**

MODELLO B

**EMERGENZA SOCIO SANITARIA
 COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITÀ.**

Al Comune di

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
 _____ residente a _____ in via _____ n.
 _____ cap. _____ codice fiscale _____

- Titolare della ditta individuale**
 Legale Rappresentante della Società

Denominazione _____
 _____ con sede a _____ via _____ n. _____ cap. _____
 _____ codice fiscale _____ e partita I.V.A. _____
 _____ e-mail _____ pec _____

_____ consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e, a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ per l'attività di _____;

- che l'Impresa ha sede a _____ in via _____;

- che l'Esercizio è ubicato nel Comune di _____ via _____;

tel. _____ cell. _____

mail _____ pec _____

Con la presente,

FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

accettare i buoni spesa del valore nominale di **€ 25,00 (venticinque/00)** certificati da Comune di Ispica –Ufficio Servizi alla Persona - assegnati a soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza SOCIO SANITARIA.

garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei buoni spesa nominali che utilizzeranno i buoni presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679.

facoltativo di riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso;

Al fine del rimborso dei buoni spesa dichiara:

che per il rimborso, corredato dai documenti commerciali (ex scontrini) e dai buoni utilizzati dai beneficiari emetterà (*indicare una modalità*) :

