Allegato B)

|  |
| --- |
| **EMERGENZA COVID – 19**  **MODULO DI ADESIONE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA FINALIZZATI ALL’ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA’.** |

**Al Comune di Fossombrone**

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 assegnati dal Comune di Fossombrone a favore dei soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell’emergenza COVID-19, con le seguenti modalità:

* *Il cittadino titolare del buono spesa, debitamente firmato in originale dallo stesso e con apposito timbro anticontraffazione, si presenterà alla cassa dell’esercizio commerciale;*
* *Il buono spesa concorrerà al pagamento del conto fino al suo ammontare (se ad esempio vale € 20,00 concorrerà alla spesa per detta cifra) e potrà essere utilizzato esclusivamente per* ***acquisto di generi alimentari, farmaci e beni di prima necessità*** *(con esclusione di superalcolici, elettrodomestici, oggetti elettronici,biancheria, giocattoli)*
* *L’eventuale integrazione del prezzo, potrà essere solo in aumento mediante contante a cura del cliente, non sono ammessi “resti” in denaro sul buono.*
* *L’esercizio commerciale, a fronte della spesa effettuata dal beneficiario provvede a ritirare i buoni, sui quali sarà riportato nome, cognome e codice fiscale del fruitore, e li conserva, per la trasmissione all’Ente ai fini del rimborso, unitamente a copia (anche digitale – foto) della ricevuta fiscale/scontrino relativo all’acquisto;*
* *Il comune procederà al rimborso, mediante bonifico bancario, dei “buoni spesa” direttamente agli esercizi entro quindici giorni dalla trasmissione, da parte dell’esercizio commerciale, dei buoni corredati da copia (anche digitale – foto) della ricevuta fiscale/scontrino degli acquisti;*
* *la trasmissione della documentazione da parte degli esercizi commerciali potrà essere effettuata o via pec: comune.fossombrone@emarche.it oppure via mail all'indirizzo: comune.fossombrone@provincia.ps.it.*

□ garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei buoni spesa nominali che utilizzeranno i buoni stessi 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 \_\_% del valore del buono stesso;

Al fine del rimborso dei buoni spesa dichiara:

□ il Codice IBAN relativo al conto corrente postale o bancario (inserire un numero o lettera per casella)sul quale dovrà essere accreditato da parte del Comune di Fossombrone il rimborso dei buoni spesa, è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Allega alla presente copia del documento di identità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_