

**Al Sindaco del Comune di Livorno**

**Indirizzo e mail: covid19commercio@comune.livorno.it**

**COSTITUZIONE DELL'ELENCO DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI CHE GARANTISCONO LA SPENDIBILITA' DEI BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI LIVORNO PER EMERGENZA COVID-19**

**ALLEGATO A - DICHIARAZIONE DI ADESIONE**

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

IN QUALITA' DI

- Titolare della ditta individuale
- Legale Rappresentante della Società
- Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ codice fiscale e partita I.V.A.  
\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, 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,

**DICHIARA**

- di voler esser inserito nell'elenco degli esercizi commerciali di cui in oggetto;
- di essere nella possibilità giuridica di contrarre con la Pubblica Amministrazione ed in regola con gli obblighi contributivi e fiscali e di non avere pendenze nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Livorno;

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_, Codice ATECO \_\_\_\_\_;

- che l'Impresa ha sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;

- che l'attività di vendita alla quale si impegna con la presente dichiarazione verrà svolta nell'Esercizio ubicato nel Comune di Livorno in via \_\_\_\_\_ nome dell'insegna \_\_\_\_\_; nel caso in cui l'esercizio sia inserito all'interno di un centro commerciale indicare anche il nome del centro commerciale \_\_\_\_\_;

- che l'attività di vendita alla quale si impegna con la presente dichiarazione è esercitata nel rispetto dei requisiti morali e professionali previsti dalla Legge Regione Toscana n. 62 del 23.11.2018 (Codice del commercio) e delle norme nazionali e regionali in materia igienico-sanitaria e di sicurezza e destinazione d'uso dei locali di vendita;

- di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse, non ha valore vincolante per l'Amministrazione Comunale di Livorno né valore precontrattuale e che l'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli Operatori Economici istanti possano vantare alcuna pretesa;

- di aver letto e di accettare tutte le condizioni stabilite nell'avviso comunale per le finalità di cui alla presente procedura.

Al fine di ottenere l'iscrizione nell'ELENCO DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI CHE GARANTISCONO LA SPENDIBILITA' DEI BUONI SPESA PER EMERGENZA COVID-19 EMESSI DAL COMUNE DI LIVORNO

### **SI IMPEGNA**

1) ad accettare i 'buoni spesa' emessi dal Comune di Livorno quali titoli di legittimazione per l'acquisto di generi alimentari da parte dei titolari che verranno individuati dall'Amministrazione comunale -sulla base di un apposito bando-;

2) a garantire la spendibilità dei buoni secondo gli importi indicati come valore nominale sul documento cartaceo e con le condizioni e scadenze stabilite dall'avviso comunale;

3) ad applicare il seguente sconto sui prezzi per l'acquisto dei prodotti oggetto dei buoni spesa: \_\_\_\_\_ (indicare l'eventuale percentuale di sconto applicata);

4) a esporre una vetrofania o avviso ben visibile sulla vetrina del proprio punto vendita recante l'indicazione di accettazione del Buono spesa presso l'Esercizio in modo da consentire la riconoscibilità dell'iniziativa;

5) a presentare al Comune di Livorno la richiesta di rimborso dei buoni spesa ricevuti dai titolari per l'acquisto dei beni -secondo il **modello ALL. B-** ;

6) a garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei buoni presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679 e soltanto per le finalità strettamente necessarie al procedimento in oggetto.

Allega alla presente copia del documento di identità-

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

Timbro e firma

\_\_\_\_\_