

Al Signor Sindaco  
del Comune di Caltabellotta  
Via Monte Grappa n. 5  
Caltabellotta (AG) - 92010

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA  
VALEVOLI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI EMERGENZA COVID-19**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di  
legale rappresentante della ditta/esercizio commerciale

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

la propria adesione ad accettare i buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari rilasciati dal Comune di Caltabellotta in favore ai cittadini/nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

**DICHIARA**

- ✓ di praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico, senza alcun incremento;
- ✓ di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla relativa liquidazione entro 30 giorni dalla presentazione della documentazione, a condizione che la ditta sia in regola con il DURC ed gli adempimenti inerenti Equitalia;
- ✓ di essere a conoscenza che il buono spesa non dà diritto all'acquisto di bevande alcoliche, di tutti gli altri prodotti non destinati agli usi sopraindicati (es. tabacchi, ricariche telefoniche, giochi e Lotterie, prodotti di bellezza, vestiario, elettrodomestici, telefoni cellulari, etc...), che pertanto non potranno costituire oggetto di rimborso.

✓

Allega alla presente:  fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;

Caltabellotta, data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_