

ALL. A

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE**

**ALL'INSERIMENTO NELL' ELENCO DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI CHE GARANTISCONO LA SPENDIBILITA' DEI BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI CASCIANA TERME LARI UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' TRA CUI PRODOTTI ALIMENTARI E PRODOTTI INDISPENSABILI PER LA CURA DELLA PERSONA, COMPRESI I FARMACI**

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
RES. IN VIA _____ n. _____ COMUNE DI _____ ( _____ )
NATO A _____ PROV _____ IL _____
COD. FIS: _____ TEL/CELL _____
MAIL: _____
In qualità di legale rappresentante dell'impresa _____
con sede legale in VIA _____ n. _____ COMUNE DI _____ ( _____ )
e sede operativa in Casciana Terme Lari, via _____
riconosciuta attraverso insegna che indica _____
avente il seguente COD.FIS./Partita IVA _____ REA di _____
PEC _____
nome referente (se diverso dal legale rappresentante) _____
tel fisso sede/ cellulare referente _____
IBAN per il pagamento dei rimborsi: _____
Orario di apertura _____
domiciliato per la carica presso la sede legale della Società, in seguito anche "Esercente"

Visto l'AVVISO PUBBLICO AGLI ESERCIZI COMMERCIALI DEL COMUNE DI CASCIANA TERME LARI" VOLTO ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' TRA CUI PRODOTTI ALIMENTARI E PRODOTTI INDISPENSABILI PER LA CURA DELLA PERSONA, COMPRESI I FARMACI

DICHIARA

- di voler essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali che garantiscono la spendibilità dei buoni spesa emessi dal Comune di Casciana Terme Lari;
- di rientrare i sensi della LR 62/2018 nella categoria di negozio di vicinato;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste nell'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18.4.2016 e s.m.i.;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali e non avere pendenze con l'Amministrazione Comunale di Casciana Terme Lari;
- di aver preso conoscenza e di accettare tutte le condizioni stabilite nell'avviso comunale del 27 dicembre 2020
- che l'impresa istante ha la sede operativa presso il predetto Comune di Casciana Terme Lari dove svolge l'attività di vendita dei beni ed è indicata come sopra specificato (inclusa dicitura riportata nell'insegna);
- che l'attività di vendita svolta ha ad oggetto:
  - Commercio di generi alimentari
  - Commercio di prodotti indispensabili per la cura della persona
  - Farmaci
- Di aver preso integralmente visione dell'avviso pubblico e si accettarne tutte le condizioni ivi previste

#### SI IMPEGNA

ad accettare i buoni spesa emessi dal Comune di Casciana Terme Lari quali titoli di legittimazione per l'acquisto **DI BENI DI PRIMA NECESSITA' TRA CUI PRODOTTI ALIMENTARI E PRODOTTI INDISPENSABILI PER LA CURA DELLA PERSONA, COMPRESI I FARMACI**

- 1) a vigilare sul corretto utilizzo dei suddetti buoni che non sono trasferibili nè cedibili a terzi nè commercializzabili o convertibili in denaro contante e a non erogare resti in denaro;
- 2) a garantire la spendibilità dei buoni secondo gli importi nominali indicati sul documento cartaceo nel rispetto delle condizioni indicate nell'avviso comunale;
- 3) ad esporre avviso ben visibile sulla vetrina del proprio punto vendita indicante l'accettazione del buono spesa;
- 4) ad applicare gli sconti indicati sui prezzi dei prodotti per l'acquisto di beni appartenenti alle categorie concesse nonchè l'eventuale ulteriore sconto da comunicare preventivamente all'amministrazione al fine di consentirne la comunicazione ai beneficiari;
- 5) a garantire riservatezza delle informazioni in mio possesso;
- 6) a presentare al Comune di Casciana Terme Lari idonea rendicontazione al fine di ottenere il rimborso dei buoni spesa ricevuti dai beneficiari nei termini e con le modalità e prescrizioni previsti nell'avviso.

Allega alla presente documento di identità

Timbro e firma