



# COMUNE DI CAERANO DI SAN MARCO

C.A.P. 31031 - PIAZZA DELLA REPUBBLICA, 1 - PROV. TREVISO

C.F. 83003810260 - P.IVA 01179660269

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Tel n. 0423/659810 e mail [responsabile.sociale@comune-caerano.it](mailto:responsabile.sociale@comune-caerano.it)

Prot.

Al Comune di Caerano di San Marco  
mail: [servizi.general@comune-caerano.it](mailto:servizi.general@comune-caerano.it)  
numero fax: 0423/859269

Allegato SUB 3 A

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI AD ADERIRE AL SISTEMA DI PROCEDURA PER L'ACQUISTO DI BENI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITA' PER FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONE DI NECESSITA' ALIMENTARE - EMERGENZA COVID - 19.**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO

Io sottoscritto/a....., nato a  
....., il....., codice fiscale  
....., residente in via  
....., n....., CAP....., città .....,  
in qualità di .....,  
del/della....., denominazione  
..... forma giuridica .....,  
con sede legale ....., via e n. civico.....,  
tel.....E-mail.....,  
pec....., Cod. Fiscale: .....,  
P.Iva.....,  
IBAN.....

in nome e per conto dello stesso

DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ADERIRE ALL'ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, DISPONIBILI PER L'ACCETTAZIONE DELL'ATTESTAZIONE REDATTA DALLA RESPONSABILE DEL SERVIZIO DR.SSA MAG. SILVIA BORSATO, PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' PER FAMIGLIE CHE VERSANO IN SITUAZIONE DI NECESSITA' ALIMENTARE

A tal fine, assumendosi la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, con riferimento all'indagine di mercato di cui in oggetto:

Settore Servizi alla Persona

Responsabile Dr.ssa Mag. Silvia Borsato

Orario di ricevimento: lunedì mercoledì venerdì dalle 9.00 alle 13.00 su appuntamento

Sportello sociale: lunedì mercoledì venerdì dalle 9.00 alle 13.00 e mercoledì dalle 16.00 alle 18.00

Tel. 0423/659810 (int 2) fax 0423/859269 e-mail [responsabile.sociale@comune-caerano.it](mailto:responsabile.sociale@comune-caerano.it)

DICHIARA:

che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'attività \_\_\_\_\_; che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni; che non sussistono in capo allo scrivente dichiarante ed agli amministratori dell'impresa alcuna delle cause ostative di cui all'art. 80 del D.LGS 50/2016.

DICHIARA altresì di aver preso visione dell'avviso integrale di manifestazione d'interesse relativo all'iniziativa in oggetto e di accettarne pienamente la procedura.

FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

- accettare le "Attestazioni" emesse dalla Responsabile Comune di Caerano di San Marco dr.ssa Mag. Silvia Borsato;
- trasmettere al Comune di Caerano di San Marco a cadenza bisettimanale le attestazioni annullate e le relative fatturazioni elettroniche o, a propria discrezione per periodi superiori e comunque non oltre il 30-06-2020;
- verificare che le suddette attestazioni vengano spese solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari (esclusi alcolici e superalcolici), oltre che prodotti destinati all'alimentazione dei bambini e/o neonati (pappe, latte in polvere o liquido, omogeneizzati); prodotti di prima necessità per l'igiene delle persone e degli ambienti; prodotti farmaceutici, pellet, bombole di gas;
- consegnare a domicilio, ove richiesto, la spesa nel rispetto delle norme igienico sanitarie come previsto dalla legge e dai decreti ministeriali. Nel caso di impossibilità alla consegna a domicilio l' esercente contatterà il Comune di Caerano di San Marco, Responsabile Settore Servizi alla Persona dr.ssa Mag. Silvia Borsato al numero 0423/659810 (int.2) e/o la Protezione Civile al numero 0423/857228.

FIRMA

Il legale rappresentante

---

Si allega fotocopia del documento di identità.