

All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di Casapesenna

Oggetto: **Misure di solidarietà alimentare ai sensi dell'art. 53 del D.L. n. 73/2021. Iniziativa di accettazione buoni spesa**

Il/La sottoscritto/a

....., nato/a a  
....., il .....,  
residente a ....., in ....., n. ....,  
in qualità di titolare/legale rappresentante di  
.....,  
C.F./P. IVA ....., con sede in .....

#### COMUNICA

- di aderire all'iniziativa in oggetto e di accettare tutte le condizioni riportate nell'avviso pubblico del Comune di Casapesenna in data 09/11/2021 recante "AVVISO PUBBLICO PER GLI ESERCIZI DI VENDITA DI GENERI ALIMENTARI";
- di accettare in pagamento quale corrispettivo della spesa che sarà effettuata dai cittadini assegnatari i buoni spesa emessi dal Comune di Casapesenna e distribuiti alle famiglie in difficoltà in seguito all'emergenza epidemiologica da COVID-19;

#### DICHIARA

di essere consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Casapesenna a seguito della presentazione della relativa distinta / nota riepilogativa e dei titoli giustificativi.

Allegati:

- Copia fotostatica del documento d'identità
- dichiarazione di regolarità contributiva e di regolarità fiscale;
- dichiarazione di cui all'art.80 del D-Lgs n 50/2016 s.m.i., resa ex art, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 nell'ambito dell'affidamento ai sensi dell'art. 36, D.Lgs n 50/16

Il Titolare / Il Legale Rappresentante