**COMUNE DI CALVIZZANO**
(***Città Metropolitana di Napoli***)
Tel. 0817120701 ; pec: comune@calvizzano.telecompost.it

**I SETTORE AFFARI GENERALI**
**E SERVIZI ALLA PERSONA**

**ALLEGATO B**

**ALLEGATO B - MODELLO DI DOMANDA – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACCETTAZIONE DEI BUONI SPESA "NATALE SOLIDALE A CALVIZZANO – VOUCHER SOCIALI 2026"**

**Al Comune di Calvizzano**
**I Settore – Ufficio Servizi Sociali**
**PEC: comune@calvizzano.telecompost.it**

**OGGETTO:** Manifestazione di interesse per l'inserimento nell'elenco degli esercizi commerciali disponibili alla vendita di beni di prima necessità mediante buoni spesa emessi dal Comune di Calvizzano.

**DATI DEL RICHIEDENTE E DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____residente in _____
CAP _____Via/Piazza _____ n. _____

**in qualità di:**
☐ **Titolare**
☐ **Legale rappresentante**
**dell'impresa/esercizio commerciale denominato:**

Forma giuridica _____Codice fiscale _____
Partita IVA _____con sede legale in _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Provincia _____

con sede operativa nel Comune di Calvizzano
Via/Piazza _____ n. _____Telefono_____
E-mail _____ PEC _____
iscritto/a al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ Numero REA _____
Codice ATECO _____Attività esercitata _____

**CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali del Comune di Calvizzano disponibili ad accettare i buoni spesa 2026 per la vendita dei beni ammessi dall'avviso pubblico.

**CATEGORIE MERCEOLOGICHE PER LE QUALI SI MANIFESTA INTERESSE**

□ generi alimentari;
□ prodotti per l'igiene personale e per la pulizia della casa;
□ prodotti per la prima infanzia;
□ prodotti parafarmaceutici;
□ altri beni di prima necessità espressamente autorizzati dall'Amministrazione comunale (specificare):
_____.

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE SUL POSSESSO DEI REQUISITI**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

- di disporre di almeno una sede operativa nel territorio del Comune di Calvizzano, all'indirizzo sopra indicato;

- di essere regolarmente iscritto al Registro delle Imprese della Camera di Commercio per attività coerenti con l'oggetto dell'avviso;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi, previdenziali e assicurativi, ove dovuti;
- di essere in regola con gli obblighi tributari e fiscali secondo la normativa vigente;
- di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali dovuti al Comune di Calvizzano, secondo la normativa e i regolamenti comunali vigenti;
- di non trovarsi in stato di liquidazione giudiziale, liquidazione coatta o concordato preventivo, né di essere sottoposto a procedimenti per l'accertamento di tali situazioni, salvo quanto consentito dalla normativa vigente;
- di non essere destinatario di cause di decadenza, sospensione o divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159;
- di non trovarsi in alcuna situazione che impedisca di contrattare con la pubblica amministrazione;
- di possedere, ove richieste in relazione all'attività svolta, tutte le autorizzazioni amministrative e sanitarie necessarie allo svolgimento dell'attività.

**DICHIARAZIONI DI ACCETTAZIONE E IMPEGNI**

- di aver preso visione integrale dell'avviso pubblico e di accettarne senza riserva tutte le condizioni;
- di impegnarsi ad accettare i buoni spesa esclusivamente per l'acquisto dei beni ammessi dall'avviso, con esclusione di bevande alcoliche e superalcoliche, tabacchi e prodotti assimilati, farmaci e prodotti medicinali soggetti a prescrizione, ricariche telefoniche, giochi, lotterie e scommesse, nonché beni e servizi non riconducibili alle necessità essenziali del nucleo beneficiario;
- di impegnarsi ad utilizzare le modalità di identificazione e registrazione delle transazioni tramite tessera sanitaria del beneficiario e ad attenersi alle istruzioni tecniche e operative che saranno comunicate dal Comune;
- di prendere atto che non saranno rimborsate le operazioni effettuate in difformità dall'avviso o dalle istruzioni dell'Ufficio competente;
- di impegnarsi a richiedere il rimborso esclusivamente per le transazioni validate, mediante fattura elettronica o altro documento contabile ammesso dalla normativa vigente, rendendo disponibile la documentazione giustificativa richiesta;
- di prendere atto che l'inserimento nell'elenco è subordinato alla verifica della completezza della domanda e del possesso dei requisiti e che il Comune potrà effettuare controlli, anche a campione, sulle dichiarazioni rese;
- di prendere atto che l'adesione avrà efficacia per la durata dell'iniziativa e che il Comune potrà disporre sospensione o cancellazione dall'elenco in caso di perdita dei requisiti, inadempimento, utilizzo irregolare dei buoni o mancato rispetto delle condizioni stabilite;
- di prendere atto che il presente procedimento non costituisce procedura di affidamento, non dà luogo a graduatoria e non attribuisce diritti di prelazione o preferenza;
- di prendere atto che i buoni spesa dovranno essere utilizzati dai beneficiari entro e non oltre il 31 gennaio 2027.

**RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI**

**Referente** _____

**telefono** _____ **e-mail**

_____

**PEC (se diversa da quella sopra indicata)**

_____

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso atto che i dati personali acquisiti saranno trattati dal Comune di Calvizzano esclusivamente per le finalità connesse al procedimento, secondo quanto indicato nell'avviso pubblico e nell'informativa resa disponibile dall'Ente.

**RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Dott. ssa Angela Cacciaputoi - Funzionaria ad Elevata Qualificazione e Assistente Sociale assegnata al I Settore Affari Generali e Servizi alla Persona

**COMUNE DI CALVIZZANO**
(***Città Metropolitana di Napoli***)
Tel. 0817120701 ; pec: comune@calvizzano.telecompost.it

**I SETTORE AFFARI GENERALI**
**E SERVIZI ALLA PERSONA**

**ALLEGATI**

- copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, salvo il caso di sottoscrizione con firma digitale;
- schema di convenzione sottoscritto per accettazione, ove allegato all'avviso;
- eventuale ulteriore documentazione espressamente richiesta nella modulistica comunale.

**Luogo e data:** Calvizzano, ___/___/_____

**IL TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE**

_____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la domanda può essere sottoscritta con firma digitale oppure con firma autografa, allegando copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.