

Modello di Domanda
Social Card Covid-19 e
Ord. N°658 del 29 marzo 2020

**Al Comune di Guardia Perticara
Ufficio Amministrativo**

Oggetto: Richiesta inclusione elenco per fornitura beni di prima necessità mediante buoni di acquisto o altre forme equivalenti ai beneficiari delle misure di sostegno per famiglie e persone in difficoltà COVID-19.

Il/la sottoscritto/a Donnoli Marie Corushe nato a Coletto P il
09/04/54 e residente a Coletto Perticara in
via ALBINI n 19, rappresentante legale dell'esercizio commerciale
denominato FARMACIA Donna con sede in Via Garibaldi partita IVA 00541540767

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco Comunale degli esercizi commerciali e delle farmacie disponibili ad accettare i buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità – farmaci da banco da parte di nuclei familiari in difficoltà

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale e né alterando i prezzi di mercato;
- di obbligarsi in sede di rendicontazione a prestare idonea dichiarazione attestante che gli importi incassati sono relativi alla vendita esclusiva di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità – farmaci da banco;
- di impegnarsi a presentare al Comune tutta la documentazione giustificativa relativa alla spesa totale effettuata da ciascun beneficiario, corredata dalla relativa fattura o documento contabile equivalente.

Si allega copia documento di identità in corso di validità.

Guardia Perticara li 1/4/20

IL /LA DICHIARANTE

Donnoli Marie Corushe