



RICHIESTA DI ADESIONE ALLA MISURA VOUCHER SPESA

riservata agli esercizi commerciali, alle farmacie/parafarmacia

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____ in qualità di titolare e/o rappresentante legale

della ditta/società _____

con sede legale a _____ in via _____

con sede operativa a _____ in via _____

Mail (no PEC) _____ telefono _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

attività esercitata _____

IBAN _____

(da utilizzare per la liquidazione delle spettanze come registrate nella specifica piattaforma)

CHIEDE

- di essere ammesso alla misura "VOUCHER SPESA" per la vendita di generi alimentari e/o beni primari (prodotti per l'igiene della casa e personali, prodotti farmaceutici o parafarmaceutici)
- di essere inserito nell'elenco comunale degli esercizi abilitati all'accettazione dei Voucher Spesa come titoli di pagamento da parte dei cittadini beneficiari;

E A TAL FINE DICHIARA

- di aver visionato il manuale d'uso per l'utilizzo della Piattaforma telematica BONUSPESA.IT disponibile cliccando sul seguente link: <https://drive.google.com/file/d/1TXZgRH8EEIp5udEfhgAh-bqZgiOLFkRB/view?usp=sharing>

MANUALE TECNICO

- di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei Voucher Spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;
- di impegnarsi ad incassare gli importi dei Voucher Spesa con l'utilizzo della piattaforma telematica esclusivamente per la vendita di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità e/o prodotti farmaceutici e quindi di non trasformare gli stessi in denaro contante, neanche sotto forma di resto;
- di accettare integralmente le condizioni di adesione e gestione della misura (comprese modalità e termini di pagamento) indicate nell'avviso pubblicato sul sito comunale al seguente link: <https://www.comune.ginosa.ta.it/>

- di essere consapevole che la presente richiesta di adesione non è vincolante per il Comune di Ginosa che provvederà a verificare e valutare la correttezza e completezza delle informazioni prodotte e l'idoneità della ditta/società ad essere inserita nell'elenco degli esercizi commerciali dove sarà possibile spendere i buoni spesa;

In fede

Timbro e Firma del rappresentante legale

_____, (data)

AUTORIZZA

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione ai fini dell'evasione della istanza e delle conseguenti procedure necessarie all'espletamento del servizio.

_____, (data)

COGNOME e NOME

Il sottoscritto è consapevole:

- che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese e dei dati inseriti nella specifica piattaforma;
- delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

_____, (data)

COGNOME e NOME

Si allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.