



La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via .....  
in qualità di legale rappresentante / titolare dell'attività.....  
..... con punto vendita sito nel Comune di Firenze in  
Via/Viale/Piazza.....

abilitata ai sensi delle vigenti disposizioni, all'attività:

- di vendita di generi alimentari e/o generi di prima necessità per la cura e l'igiene della persona e degli ambienti
- di vendita di prodotti di farmacia o parafarmacia

#### MANIFESTA E DICHIARA

- 1) la propria disponibilità ad accettare i Buoni Spesa distribuiti dal Comune di Firenze e ad essere inserito nell'Elenco degli esercenti che verrà pubblicato sul sito istituzionale per implementare le attività di sostegno a favore dei cittadini più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e/o in condizioni di povertà;
- 2) di essere iscritto alla CCIAA di ..... P.IVA .....
- 3) di non essere in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o altre condizioni ex art.80 D.Lgs. 50/2016 e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 4) di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi e con le norme CCNL;
- 5) di impegnarsi a fornire i generi alimentari e i beni di prima necessità acquistati a fronte di presentazione dei buoni spesa che verranno rilasciati dal Comune ai beneficiari;
- 6)\* di volere autonomamente attribuire un incremento di valore del ..... % su ogni buono accettato a favore delle persone che effettueranno acquisti con i Buoni Spesa;
- 7) di prendere atto che la liquidazione da parte della Direzione Servizi Sociali del Comune di Firenze avverrà, a fronte dell'emissione di documento atto a richiedere il rimborso e alla consegna dei Buoni Spesa, entro i termini di legge, previo controllo effettuato dall'Ente circa la regolarità contributiva e assicurativa dell'esercizio commerciale, a mezzo di bonifico da effettuarsi alle seguenti coordinate bancarie .....
- 8) di aver preso visione ed accettare quanto previsto nell'Avviso;
- 9) di essere informato ai sensi del Reg. U.E. 679/2016 che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali coerentemente con le disposizioni vigenti in materia.

Luogo e data .....

Firma .....

\* La compilazione di questo punto è facoltativa