

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**  
**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEGLI ESERCENTI COMMERCIALI DI**  
**GENERI ALIMENTARI – FARMACIE E PARAFARMACIE - VOUCHER DI SERVIZIO**  
**PER ACQUISTO ALIMENTARI/FARMACI –**

Il sottoscritto	
Nato a	
Residente a	
Via e numero civico	
Codice Fiscale	
Nella sua qualità di	
Della Ditta (Ragione sociale)	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Sede Legale	
Regime Fiscale	
Telefono/fax	
E-mail	
Posizione INAIL	
Posizione INPS	

**CHIEDE**

l'Accreditamento della Ditta.. ..... per la vendita di generi alimentari e/o farmaci, nonché prodotti per lattanti, in favore dei soggetti beneficiari del contributo economico anno 2017, che verrà erogato mediante voucher spesa.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47, del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- di non avere condanne e/o procedimenti penali in corso;
- che non sussistono cause ostative previste dall'art. 10 della L. 31/05/1965 n. 575;
- di aver preso visione e di accettare quanto declinato nel patto di accreditamento per che autorizza gli esercenti commerciali alla vendita di prodotti alimentari e/o farmaci, mediante l'acquisizione di voucher spesa da parte degli utenti beneficiari del contributo economico e/o dei Voucher Sociali del P.d.Z. 2013/2015;
- di essere consapevole che l'esecuzione del servizio, nonostante l'avvenuta stipula del patto di accreditamento, è subordinata alla consegna, da parte del soggetto beneficiario, del relativo voucher di spesa;
- di non svolgere, ad alcun titolo, azioni che possano condizionare la libera scelta degli utenti e che possano limitare o pregiudicare la libera concorrenza di tutti gli esercenti accreditati e autorizzati all'erogazione del servizio;

- di essere consapevole e prendere atto che il Comune di Pantelleria potrà chiedere in qualsiasi momento ulteriore documentazione, anche successivamente alla sottoscrizione del patto, ai fini e nei termini di legge;
- di non chiedere, a nessun titolo, ai soggetti-utenti, somme remunerative per il servizio erogato, che esulano dal valore del voucher spesa, unico corrispettivo per le prestazioni previste;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art.3 della L. n.136 del 13/10/2010, è fatto obbligo all'Esercente di aprire, o indicare se esistente, un conto corrente dedicato sul quale farà confluire tutte le somme relative al servizio in oggetto;
- di essere consapevole che l'esercente, solo dopo la sottoscrizione del patto di accreditamento, sarà autorizzato all'erogazione del servizio;
- che i numeri di matricola o iscrizione INPS, INAIL, sono i seguenti:
  - INPS \_\_\_\_\_
  - INAIL \_\_\_\_\_
- che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi e che non sussistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;
- di aver preso visione e accettare quanto previsto nell'avviso pubblico di cui all'oggetto;
- di rispettare le norme sulla privacy in relazione ai soggetti serviti;
- di rispettare il codice in materia di protezione dei dati personali e sensibili (D. Lgs. N. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni);

**Allega:**

- copia di un documento di riconoscimento
- informativa per il trattamento dei dati personali ex art. 13-14 Regolamento UE 679/2016, debitamente sottoscritta.

Pantelleria lì .....

**Firma del LEGALE RAPPRESENTANTE**

\_\_\_\_\_