

Al Dirigente  
SERVIZI SOCIALI  
COMUNE DI VICENZA

Pec: [vicenza@cert.comune.vicenza.it](mailto:vicenza@cert.comune.vicenza.it)  
Email: [vicenzasolidale@comune.vicenza.it](mailto:vicenzasolidale@comune.vicenza.it)

**OGGETTO: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE NEL COMUNE DI VICENZA PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'**

Il/la sottoscritto/a	<input type="text"/>		
nato/a a	<input type="text"/>		
il	<input type="text"/>		
residente a	<input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>
in via	<input type="text"/>		
num. civico	<input type="text"/>		
codice fiscale	<input type="text"/>		
• titolare della ditta individuale	<input type="text"/>		
• legale rappresentante della società	<input type="text"/>		
• altro	<input type="text"/>		
con sede a	<input type="text"/>		
via	<input type="text"/>		
num. civico	<input type="text"/>		

codice fiscale / partita IVA

email

pec

tel.

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

### **CHIEDE**

Di essere incluso nell'elenco di cui all'oggetto e, a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,

### **DICHIARA**

1. che l'impresa è iscritta alla CC.II.AA. di

per l'attività di

codice ATECO

2. che il/ punto/i vendita è/sono ubicato/i a Vicenza in via:

3. che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
4. di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non ha valore vincolante per il Comune di Vicenza, né valore precontrattuale e che il Comune di Vicenza si riserva in qualsiasi momento di interrompere, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli Operatori Economici possano vantare alcuna pretesa;

#### **DICHIARA INOLTRE:**

- di essere a conoscenza e di accettare le modalità previste per l'erogazione dei “Buoni Spesa”;
- di disporre nei punti vendita della necessaria dotazione tecnica (smartphone o tablet) – e di scaricare l'applicazione “EvolutionApp”
- di aver preso visione del “Manuale esercente Shopping Plus” e di aver compreso il contenuto dell'allegato illustrativo della procedura.

#### **ASSUME L'IMPEGNO DI**

- accettare i “buoni spesa” del Comune di Vicenza fino al valore massimo caricato sulle tessere sanitarie dei beneficiari;
- non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa, né applicare riduzioni percentuali a titolo di commissione;
- inviare i report dei buoni spesa scaricati, contestualmente all'emissione della fattura, al Comune di Vicenza, via email all'indirizzo: [vicenzasolidale@comune.vicenza.it](mailto:vicenzasolidale@comune.vicenza.it);
- ad emettere mensilmente fattura elettronica al Comune di Vicenza (cod. **K8BJL1**) per l'importo corrispondente dei buoni spesa utilizzati presso il /i proprio/i punti vendita;

#### **Allega alla presente:**

**1) copia del documento di identità**

**2) copia dell'allegato illustrativo della procedura firmato per accettazione**

Luogo e data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante