



Comune di Pordenone

**SETTORE III – Servizi alla Persona e alla Comunità**

da inoltrare via mail al seguente indirizzo: [servizi.sociali@comune.pordenone.it](mailto:servizi.sociali@comune.pordenone.it)

## **CONVENZIONE PER LA FORNITURA DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' A MEZZO BUONO ACQUISTO**

### **DOMANDA DI ADESIONE<sup>1</sup>**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in (Stato) \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

**in qualità di** (*carica sociale*) \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Vista l'allegata convenzione per la fornitura di generi alimentari e prodotti di prima necessità a mezzo buono acquisto ed accollandone i contenuti

### **DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze penali e civili in cui incorre, ai sensi dell'art. 76 del sopra citato DPR 445/2000, chi sottoscrive

<sup>1</sup> **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE ALLEGATO 1**

Al fine di evitare la presentazione di domande irregolari o incomplete, si invita ad utilizzare il presente modello fac-simile di domanda di partecipazione. Si invita, altresì, la Ditta a non allegare ulteriore documentazione oltre a quella espressamente richiesta. L'eventuale ulteriore documentazione allegata alla presente verrà valutata esclusivamente in fase di verifica/comprova del possesso dei requisiti previsti.

dichiarazioni mendaci e/o, forma od usa atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questo operatore economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

- che non sussistono nei confronti della ditta impedimenti che comportino il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione

- che il numero di iscrizione alla Camera di Commercio è il seguente \_\_\_\_\_ e che la ragione sociale è compatibile con la vendita di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità

- che, ai fini della tracciabilità dei pagamenti, il codice Iban del conto dedicato è il seguente

Cod. IBAN \_\_\_\_\_

- che il punto vendita per cui si rende disponibile al convenzionamento di cui trattasi è sito in Pordenone, Via \_\_\_\_\_, n.c. \_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_ con intestazione “ \_\_\_\_\_ ”

\* \* \*

Referente della Ditta per la procedura di cui trattasi (nome e cognome):

\_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_

n. cel. \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

***Il Legale Rappresentante/Procuratore***

*(firma)*

\_\_\_\_\_

*Allega copia del documento di identità del sottoscrittore*