



Struttura: Servizio Socio Assistenziale
Distretto di Casale M.to
Direttore ad interim: dott.ssa C. Tabucchi

Sede legale: Via Venezia 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

**AL SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE
ASL AL – DISTRETTO DI CASALE
MONFERRATO**

Via Palestro n. 41
15033 – CASALE M.TO (AL)

socioassistenziale@pec.aslal.it

OGGETTO: Adesione alla manifestazione d'interesse per la creazione di un elenco di esercizi commerciali per l'erogazione di generi alimentari, di prima necessità e materiale di cartoleria a favore di famiglie che risiedono sul territorio del Servizio Socio Assistenziale ASL AL – Distretto di Casale Monferrato con pagamento a mezzo voucher.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ in qualità di

dell'esercizio commerciale nominato _____

con sede in _____

Partita Iva _____

Num. iscrizione REA _____

Tel _____

Mail _____

preso atto che il Servizio Socio Assistenziale ASL AL, nello svolgimento della propria funzione istituzionale, ha pubblicato l'avviso pubblico per la manifestazione d'interesse finalizzato alla creazione di un elenco di esercizi commerciali per l'erogazione di generi alimentari, di prima necessità e materiale di cartoleria a favore di famiglie che risiedono sul territorio del Servizio Socio Assistenziale ASL AL – Distretto di Casale Monferrato con pagamento a mezzo voucher;

preso atto dei requisiti d'iscrizione del suddetto Avviso Pubblico;

DICHIARO

- ✓ Di essere iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio, attestante lo svolgimento dell'attività nello specifico settore oggetto del presente Avviso;
- ✓ Di essere in posizione di Regolarità contributiva (Durc);
- ✓ Di essere in regola con gli obblighi in materia di tracciabilità finanziaria di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia";
- ✓ Di non esserci cause ostative di cui alla legge 19 marzo 1990, n. 55 "*Nuove disposizioni per la prevenzione della delinquenza di tipo mafioso e di altre gravi forme di manifestazione di pericolosità sociale*";
- ✓ Di non esserci, a carico della ditta, dichiarazioni di fallimento, liquidazione, concordato preventivo o alcuna situazione equivalente;
- ✓ Di essere iscritto alla piattaforma NSO (Nodo Smistamento Ordini);
- ✓ Di gestire il proprio ciclo di fatturazione esclusivamente in modalità elettronica (MEPA);
- ✓ Di avere a disposizione di un effettivo luogo di esercizio dell'attività di vendita al dettaglio con indicazione dell'ubicazione e dell'orario di apertura al pubblico;
- ✓ Di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GPR 679/2016;
- ✓ Di accettare le condizioni poste dal suddetto Avviso in merito alle modalità di pagamento.

Allegare copia documento di identità in corso di validità.



Sede legale: Via Venezia 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

PERTANTO RICHIEDO

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali per l'erogazione di generi alimentari, di prima necessità e materiale di cartoleria a favore di famiglie che risiedono sul territorio del del Servizio Socio Assistenziale ASL AL – Distretto di Casale Monferrato con pagamento a mezzo voucher.

Lì, _____

Firma
