



## *CITTA' DI MELENDUGNO*

### *Provincia di Lecce*

Piazza Risorgimento, 24 CAP 73026 Tel. 0832832111 Fax 0832832545 [http:// www.comune.melendugno.le.it](http://www.comune.melendugno.le.it)

#### AUTOCERTIFICAZIONE (per gli esercizi vendita prodotti alimentari)

Premesso:

- di aver aderito alla manifestazione di interesse il cui all'avviso pubblicato dal Comune di Melendugno il 1° aprile 2020 per l'utilizzo dei buoni spesa Covid-19;
- di aver preso atto che nell'avviso di manifestazione d'interesse di cui sopra è previsto che i buoni spesa sono emessi esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità e/o farmaci. Sono esclusi a titolo esemplificativo alcolici (vino, birra, ecc.) e superalcolici (liquori vari). A tal fine ciascun esercente inserito nell'elenco comunale, in sede di rendicontazione, dovrà prestare idonea dichiarazione attestante che gli importi incassati sono relativi alla vendita esclusiva di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità,

ciò premesso,

io sottoscritt \_\_\_\_\_, titolare dell'esercizio/attività,

\_\_\_\_\_,  
assumendomi la responsabilità e consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi,

#### DICHIARO

che i buoni spesa da me accettati e di cui alle fatture presentate o da presentare al Comune di Melendugno si riferiscono solo ed esclusivamente all'acquisto di generi e prodotti di prima necessità, con esclusione di alcolici e superalcolici.

Data. \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Da trasmettere debitamente sottoscritta e compilata ad [affarigenerali@comune.melendugno.le.it](mailto:affarigenerali@comune.melendugno.le.it)

Con allegato documento d'identità.