



Comune di UGNANO

protocollo@urnano.eu

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO APERTO DELLE FARMACIE PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE ADERENTI ALL'INIZIATIVA "BUONO NASCITA" - AZIONE PROGRAMMATICA DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE – ANNO 2026.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a

Il

In qualità di legale rappresentante della Ditta/Esercizio Commerciale:

Indicare la denominazione

P.IVA/Cod. Fisc.

Con sede a

In Via

Con i seguenti orari di
apertura al pubblico

Recapito telefonico e
cellulare

@mail

MANIFESTA

L'interesse a partecipare all'attuazione del Buono nascita - *AZIONE PROGRAMMATICA DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE – ANNO 2026.*

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- 1) Di essere in regola con le norme sull'autorizzazione all'esercizio dell'attività commerciale;
- 2) Di non aver riportato condanne penali per reati di criminalità o sostegno alla criminalità organizzata, truffa allo Stato, e frode alimentare o sanitaria di cui agli artt. 439, 440, 442, 444 e 515 del Codice penale;
- 3) Di aver preso visione dell'avviso pubblico e delle modalità di adesione all'iniziativa "Buono nascita", accettandone tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni;
- 4) Di essere a conoscenza che:
 - I buoni potranno essere utilizzati dai cittadini entro la data di scadenza prevista dai buoni medesimi;
 - Il rimborso dei buoni dovrà essere richiesto al Comune di Ugnano compilando l'apposito modello "Allegato C" riepilogativo entro il 30/04/2027 ed allegando i buoni ritirati in originale;
 - I buoni potranno essere utilizzati solo per l'acquisto di prodotti della prima infanzia (alimentari e non) con esclusione dei farmaci;
- 5) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione Comunale, ogni variazione di dati/informazioni riguardante il proprio esercizio commerciale in relazione alla fornitura del servizio di che trattasi;
- 6) Di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai fini di cui al Regolamento Generale Europeo 2016/679.

Luogo e data _____ Il richiedente _____

Allega alla presente:

Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

N.B. L'istanza dovrà essere compilata in ogni sua parte e sottoscritta o digitalmente oppure in modo analogico e successiva scansione ed inviata al protocollo entro e non oltre le ore 12:00 del 16 Marzo 2026.

La mancata sottoscrizione e/o presentazione in assenza del documento di riconoscimento comporterà l'archiviazione dell'istanza.