

Al Responsabile dell'Area Amministrativa

del Comune di Minucciano

Email comune.minucciano@postacert.toscana.it

OGGETTO: Manifestazione d'interesse per l'inserimento nell'elenco delle attività commerciali erogatrici di generi alimentari e beni di prima necessità tramite buoni spesa a favore di soggetti in condizione di bisogno. (D.L. 23/11/2020 n. 154; Ordinanza Protezione Civile n. 658 del 30/03/2020)

La/il sottoscritta/o
nata/o a (.....) il
residente a in via n.
in qualità di legale rappresentante dell'attività
ubicata in via n.
telefono -
mail

MANIFESTA E DICHIARA

- 1) la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco di cui all'oggetto, che verrà pubblicato dall'Amministrazione Comunale;
- 2) di impegnarsi a fornire i generi alimentari e beni di prima necessità a fronte di presentazione dei buoni spesa che verranno rilasciati dal Comune di Minucciano ai beneficiari;
- 3) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di Minucciano, previa emissione di nota di debito con allegati i buoni spesa ritirati dell'esercizio commerciale, a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

.....

Dichiara di avere preso visione dell'avviso pubblico e si impegna ad accettarne tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa.

Allega alla presente:

Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma

.....