

Comune di Campobello di Licata

Via PEC protocollo@legal.comune.campobellodilicata.ag.it

Oggetto: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI E FARMACIE DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DI CUI ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente in _____ (____) Via _____ n.
_____ cap _____ Codice fiscale _____, domiciliato in
_____ (____) Via _____ n. _____ cap _____, recapito
telefonico _____ - recapito e-mail _____, nella qualità di
legale rappresentante/titolare della ditta _____ con sede
_____ avente partita
IVA _____

Manifesta la propria disponibilità

all'inserimento nell'elenco comunale degli esercizi commerciali disponibili ad accettare i buoni spesa erogati dal Comune di Campobello di Licata per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità da parte di nuclei familiari in difficoltà.

A tal fine dichiara:

1) di svolgere la seguente attività commerciale:

2) di seguire i seguenti orari di apertura al pubblico:

3) Di essere o meno disponibile a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio degli acquisti effettuati;

4) Di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;

5) Di rendersi disponibile a riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari al _____ (almeno il 10%) del valore del buono stesso, oppure non si rende disponibile a riconosce alcun fondo di solidarietà.

6) Di essere in regola con il DURC e di richiedere i pagamenti tramite fattura elettronica, unitamente ad una dichiarazione attestante che gli importi incassati sono relativi alla vendita esclusiva di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità;

7) di prestare la propria autorizzazione al Comune di Campobello di Licata per il trattamento dei dati sensibili per le finalità di cui all'avviso in oggetto.

Campobello di Licata, li _____

In fede

Timbro

Si allega copia del documento di identità

Adesione chat Campobello@informa

SI

NO