

ALLEGATO A)
FAC SIMILE DI MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE

La/il sottoscritta/o
nata/o a
il.....
residente a
in via
n. tel. e-mail:
.....
in qualità di legale rappresentante dell'
impresa.....
iscritta alla C.C.I.A.A di al n.....per l'attività.....
C.F. o P.I.:.....
e-mail.....
pec.....

MANIFESTA E DICHIARA

- 1) la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco che verrà pubblicato dal Comune di Ionadi con riferimento all'ordinanza n. 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento di Protezione Civile – emessa in data 29.03.2020;
- 2) di impegnarsi quindi a fornire i generi alimentari e beni di prima necessità (con esclusione di alcolici) a fronte di presentazione dei buoni spesa (solo se debitamente timbrati e datati) , che verranno rilasciati dal Comune di Ionadi ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta ordinanza;
- 3) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di Ionadi con cadenza concordata ed entro i termini di legge, previa presentazione di richiesta di rimborso e controllo effettuato dall'Ente circa la regolarità contributiva e assicurativa dell'esercizio commerciale, a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:.....
- 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 essere titolare dell'impresa sopra indicata, di essere in possesso del DURC regolare e di possedere i requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Luogo/data

Firma