



COMUNE DI
SAN FRANCESCO AL CAMPO
C.O.C. - CENTRO OPERATIVO COMUNALE

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via
in qualità di legale rappresentante dell'attività.....corrente in, via
autorizzata alla continuazione dell'attività ai sensi delle vigenti disposizioni

MANIFESTA E DICHIARA

- 1) la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco che verrà pubblicato dal Comune di San Francesco al Campo 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 a fronte di presentazione dei buoni spesa, che verranno rilasciati dal Comune di San Francesco al Campo ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta ordinanza;
- 3) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di San Francesco al Campo o tramite la Caritas Parrocchiale di San Francesco al Campo (ente del terzo settore) con cadenza concordata ed entro i termini di legge, previo controllo effettuato dall'Ente circa la regolarità contributiva e assicurativa dell'esercizio commerciale, a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:.....
- 4) di impegnarsi a fornire al Comune il listino prezzi vigente alla data del 1/4/2020 e di impegnarsi a non aumentare i prezzi dei generi alimentari e prodotti di prima necessità per un periodo di 5 settimane, salvo cause di forza maggiore.
- 5) Di **accettare/non accettare** di operare, a sua discrezione, una percentuale di sconto (dal 5% al 10%) da applicare eventualmente su alcuni o tutti i prodotti destinati alla vendita.

Luogo/data

Firma