

Allegato B - DT 14/SP del 1/04/2020

Modulo richiesta di ammissione all'avviso pubblico per manifestazione d'interesse per l'adesione al fondo di solidarietà alimentare -
COMMERCianti

Al Comune di CERIANO LAGHETTO

Ufficio Finanziario

**DISPONIBILITA' AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE
FINALIZZATI ALL'ATTUAZIONE DELL' ORDINANZA DEL CAPO DEL
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29 MARZO 2020**

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare dell'esercizio
Commerciale/farmacia:

Ragione Sociale _____

P.IVA _____

Indirizzo via _____ n. _____ CERIANO LAGHETTO

Recapiti telefonici _____

E-mail _____

Orari di apertura _____

Mi impegno 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.

Dichiaro di non essere in nessuna delle condizioni previste dal Codice dei Contratti pubblici che impediscono di contrarre con la pubblica amministrazione.

☐ Disponibilità a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata

☐ Disponibilità a costituire e riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso.

Ceriano Laghetto, _____

Firma

Da inviare via e-mail, possibilmente entro il 6 aprile 2020 all'indirizzo:
tempolibero@ceriano-laghetto.org