

Al Signor Sindaco  
del Comune di Monsampietro Morico  
Via Umberto I, 33  
CAP 63842 MONSAMPIETRO MORICO

**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 Decreto 154 del 23.11.2020)**

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

#### MANIFESTA E DICHIARA

- 1) la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco di cui all'oggetto, che verrà pubblicato dall'Amministrazione Comunale come da deliberazione della Giunta 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 Monsampietro Morico ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta deliberazione;
- 3) di rispettare la privacy e l'anonimato e di non diffondere i dati personali dei soggetti possessori dei buoni spesa;
- 4) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di Monsampietro Morico con allegati i buoni spesa ritirati, a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:

Caratteristiche del buono spesa:

- *potrà essere speso solo per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità, con esclusione di alcolici, tabacchi e prodotti per animali;*
- *concorrerà al pagamento del conto fino al suo ammontare nominale, l'eventuale integrazione del prezzo, potrà essere solo in aumento a cura del cliente, non sono ammessi "resti" in denaro sul valore del buono.*
- *è personale e non è cedibile a terzi;*
- *verrà ritirato dall'esercizio commerciale per il rimborso del prezzo dal comune intestato.*
- *scade, e non potrà più essere speso oltre il 30/04/2021*
- *non è documento fiscale e l'esercente deve emettere apposito scontrino,*
- non ammette duplicato;

**Dichiara di avere preso visione di quanto sopra riportato 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

.....