

Al Signor Sindaco
Del Comune di San Giovanni del Dosso

e-mail:
comune.sangiovannideldosso@pec.regione.lombardia.it

Oggetto: **Manifestazione di interesse per l'inserimento nell'elenco aperto di attività commerciali, per l'accettazione di buoni spesa (voucher multiuso) utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, beni di prima necessità, e farmaci.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ in Via _____
n. _____ C.F. _____

- Titolare della ditta individuale
 Legale Rappresentante della società

denominata _____ con sede a _____
Via _____ n. _____ C. F. e P. Iva _____
e-mail _____ pec _____ tel. _____

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

C H I E D E

Di essere incluso nell'elenco di cui in oggetto e, a tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47- del D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

1. che l'impresa è iscritta alla CC.II.AA. di _____ per l'attività di _____, codice Ateco _____;
2. che l'impresa ha sede a _____ in Via _____;
3. Che il/i punto/i vendita è/sono ubicato/I a
e che dispone delle autorizzazioni necessarie ad effettuare le consegne a domicilio
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;

4. Che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;
5. Di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non ha valore vincolante per il Comune di San Giovanni del Dosso, né valore precontrattuale e che il Comune di San Giovanni del Dosso si riserva in qualsiasi momento di interrompere, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura, senza che gli Operatori Economici possano vantare alcuna pretesa;

SI IMPEGNA

- ad accettare i buoni spesa (voucher multiuso) del valore nominale di € 5,00 - € 10,00 - € 25,00 - € 50,00 iva inclusa cadauno, anche cumulabili, rilasciati dal Comune di San Giovanni del Dosso, nominativi e numerati progressivamente;
- a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa, né applicare riduzioni a titolo di commissione ;
- a rilasciare all'acquirente, all'atto della negoziazione, lo scontrino fiscale, trattenendo il buono spesa;
- a consegnare i buoni spesa, ritirati e annullati con timbro e firma dell'esercizio, al Comune di San Giovanni del Dosso - Servizi sociali – Via Roma 31;
- ad emettere, con cadenza quindicinale, nota di rimborso al Comune di San Giovanni del Dosso per l'importo corrispondente dei buoni spesa utilizzati presso il/i proprio/i punto/i vendita;
- ad applicare uno sconto (facoltativo) sulla spesa pari al ____% sui prezzi di listino alla data del 31/12/2019.
- Ad effettuare su richiesta la consegna a domicilio

DICHIARA INOLTRE

Di aver preso visione dell'avviso e di avere i requisiti richiesti.

Che i propri recapiti sono i seguenti:

tel. / cellulare _____

e-mail _____

pec: _____

Allega alla presente copia del documento di identità

Luogo e data _____ Timbro e firma del Titolare o Legale Rappresentante
