ALLEGATO A

FAC SIMILE DI 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 Busca 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 acquistati direttamente o a fronte di presentazione dei buoni spesa che verranno rilasciati dal Comune di Busca ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta ordinanza;
3. di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di Busca con cadenza concordata ed entro i termini di legge, previa emissione di fattura elettronica 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 aumentare i prezzi dei generi alimentari e prodotti di prima necessità per un periodo di 5 settimane, salvo cause di forza maggiore.

Luogo/data

Firma