

ALLEGATO 1
FAC SIMILE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La/il sottoscritta/o
nata/o ail
residente a
in vian 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 Malcesine 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 **solo** i generi alimentari e beni di prima necessità (no alcool, no sigarette) a fronte di presentazione dei buoni spesa che verranno rilasciati dal Comune di Malcesine ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta ordinanza;
- 3) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di Malcesine 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 almeno 5 settimane;
- 5) altri servizi offerti o eventuali sconti

Luogo/data

Firma