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 denominata

corrente in        via        e con sede operativa in BUSCA, in via        Telefono:

e-mail         pec

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 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 del rimborso degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di BUSCA con cadenza concordata, entro i termini di legge e
	1. previa emissione di fattura elettronica o nota di debito
	2. in seguito alla consegna dei **buoni spesa allegati al documento fiscale** cui fanno riferimento
	3. con esito positivo del controllo effettuato dall’Ente circa la regolarità contributiva e assicurativa dell’esercizio commerciale
	4. a mezzo bonifico alle coordinate bancarie indicate nel modulo “**scelta modalità di pagamento conto dedicato”** che si allega
4. di impegnarsi a non aumentare i prezzi dei generi alimentari e prodotti di prima necessità per tutto il periodo emergenziale, salvo cause di forza maggiore.

Luogo/data

Firma