

Rif.: prot. n. 691 del 07.04.2020

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI INTERESSATI ALLA FORNITURA DI GENERI ALIMENTARI TRAMITE BUONI SPESA NOMINALI A FAVORE DI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.

ALL'UNIONE MONTANA ALTO ASTICO

Via Europa, 22

36011 ARSIERO (VI)

um.altoastico.vi@pecveneto.it

sociale@altoastico.it

Il/la sottoscritto/a

nato a..... il.....

Residente ain Via

..... n.....

Legale rappresentante della ditta/società/esercizio commerciale

.....

Sito a in Via

C.F.....P.IVA.....

telefono..... email.....

PEC

IBAN:

MANIFESTA L'INTERESSE

Per la fornitura di generi alimentari tramite buoni spesa nominali, a favore di soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID – 19.

Allo scopo dichiara di essere consapevole ed informato che il pagamento degli acquisti effettuati dai cittadini che ne avranno diritto avverrà mediante buoni spesa emessi dall'Unione Montana Alto Astico di Arsiero, per conto dei Comuni di Arsiero, Laghi, Lastebasse, Pedemonte, Tonezza del Cimone, Valdastico e Velo d'Astico e che tale spesa sarà liquidata dall'Unione Montana Alto Astico mediante bonifico bancario.

Dichiara altresì ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. 445 del 2000 di essere titolare dell'impresa sopra indicata, di essere in possesso del DURC regolare e di possedere i requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Dichiara di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non ha valore vincolante per l'Unione Montana Alto Astico né valore precontrattuale e che l'Unione Montana medesima si riserva in qualsiasi momento di interrompere, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli Operatori Economici possano vantare alcuna pretesa;

ASSUME L'IMPEGNO DI

- accettare i "buoni spesa" del valore nominale di € 20,00 - 50,00 cad. (iva compresa) rilasciati dall'Unione Montana Alto Astico e numerati progressivamente;
- non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa, né applicare alcuna riduzione percentuali a titolo di commissione;
- consegnare i buoni spesa originali utilizzati dai beneficiari, annullati con timbro, data e firma dell'esercizio, all'Unione Montana Alto Astico per il successivo rimborso.

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____