

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI INTERESSATI ALLA FORNITURA DI PRODOTTI ALIMENTARI TRAMITE BUONI SPESA NOMINALI A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONI DI BISOGNO – ANNO 2025

Spett.le COMUNE DI GRESSAN
Fraz. Taxel, 1
11020 GRESSAN AO
amministrazione@comune.gressan.ao.it
protocollo@pec.comune.gressan.ao.it

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____

Prov. _____ il _____ e residente a _____ Prov. _____

In Via/Piazza _____

C. F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

in qualità di _____ della ditta

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	
INDIRIZZO	
RECAPITI TELEFONICI	
PEC	
POSTA ELETTRONICA	

Conto: bancario presso la Banca _____

postale presso Poste Italiane S.p.A.

Filiale di _____ Città _____ Prov. _____ in

Via/Piazza _____ **avente le seguenti coordinate:**

IBAN : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

COMUNICA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ

ad aderire all'iniziativa di solidarietà attivata dal Comune, come da deliberazione della Giunta comunale n. 4 del 07/01/2025, impegnandosi alla fornitura di prodotti alimentari tramite buoni spesa nominali a favore di soggetti in condizioni di bisogno.

A tal scopo dichiara di essere consapevole e informato che il pagamento degli acquisti effettuati dai cittadini che ne avranno diritto avverrà mediante buoni spesa emessi dal Comune e che tale spesa sarà liquidata dal Comune di GRESSAN mediante bonifico bancario, attraverso il proprio tesoriere.

Dichiara altresì ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. 445 del 2000 di essere titolare dell'impresa sopra indicata.

Allega autodichiarazione sul possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui di cui all'art. 94, 95 e 96 del d.lgs. 36/2023.

(luogo e data)

(firma o firma digitale)