

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI, AVENTI SEDE NEL TERRITORIO DI PRIOLO GARGALLO, DA ACCREDITARE PER LA FORNITURA DI BENI DI PRIMA NECESSITA' MEDIANTE "VOUCHER SPESA" NOMINATIVI ASSEGNATI A PERSONE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE – ANNO 2024

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/ATTO UNILATERALE DI IMPEGNO

la ditta/società.....
sita a in Via..... civ.
codice fiscale..... P.Iva.....
telefono.....e-mail.....
pec
rappresentata dal Sig. nato a..... il.....
Residente in.....Via..... n.....

In nome e per conto dello stesso

DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE AD ACCREDITARSI PER LA FORNITURA DI BENI DI PRIMA NECESSITA' MEDIANTE "VOUCHER SPESA" NOMINATIVI ASSEGNATI A PERSONE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE QUALI:

- Alimenti di prima necessità**, quali pane, passata di pomodoro, tonno, pasta, formaggio, olio, acqua, uova, farina, biscotti, latte, sale, zucchero, frutta, verdura, carne, pesce;
- Prodotti per l'igiene della persona e della casa** (bagno schiuma, shampo, detersivi per la casa),
- Medicinali**;
- Prodotti per l'infanzia**: cibo per bambini (latte in formula, omogeneizzati) e pannolini;
- Bombole a gas** per alimentare cucina e stufe.

Allo scopo dichiara di essere consapevole ed informato che si procederà mediante emissione di "VOUCHER SPESA" e che la riveniente spesa sarà liquidata con risorse aggiuntive del Fondo di solidarietà Comunale per il potenziamento dei Servizi Sociali legge n. 234 del 30/12/2021, art. 1 comma 563, dietro la presentazione di fattura elettronica.

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

Si allega copia del documento di identità in corso di validità, DURC e conto dedicato.

Priolo Gargallo, lì.....

IN FEDE

**COMUNICAZIONE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 3 DELLA LEGGE 136/2010, DEL CONTO CORRENTE
BANCARIO/POSTALE DEDICATO.**

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il _____ codice
fiscale _____ in qualità di _____
dell'ente _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010;

- gli estremi del conto corrente dedicato, anche via non esclusiva, su cui effettuare le liquidazioni/pagamenti

Istituto: _____

ABI: _____ CAB: _____ CIN: _____ N. CONTO _____

IBAN: IT _____

- i dati dei soggetti delegati ad operare sul conto suindicato:

➤ _____

➤ _____

Il sottoscritto inoltre autorizza, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei dati comunicati nell'ambito del rapporto contrattuale.

Priolo Gargallo lì

FIRMA

Si allega documento di riconoscimento