**Al Comune di Trana**

**Piazza Caduti,1**

**10090 Trana TO**

[**protocollo@comune.trana.to.it**](mailto:protocollo@comune.trana.to.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ESERCIZI COMMERCIALI FORNITURE BENI PRIMA NECESSITA’**

**(D.L. Ristori ter - O.C.D.P.C. N. 658 del 29.3.2020)**

La/il sottoscritta/o …………..………………….......................................………................................................

nata/o a………….…………..………………..……….. il ………………..………………in qualità di legale

rappresentante/delegato dell’attività ………………………………………..……….… ……………….……..

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

cellulare …………………………….................... telefono ………………………………………………..…

con sede in ………………………………., via ……………………………………………………………….

**autorizzata alla continuazione dell’attività ai sensi delle vigenti disposizioni**

**MANIFESTA E DICHIARA**

1. la propria disponibilità ad essere inserito nell’elenco degli esercizi commerciali presso i quali si può procedere all’acquisto di generi alimentari ed altri beni di prima necessità per le misure di cui al **Decreto Ristori ter** e **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 prodotti alimentari, prodotti per igiene personale e ambiente, farmaci di prima necessità ovvero beni acquistabili presso attività commerciali non oggetto di sospensione che abbiano carattere di necessità (mascherine, disinfettanti, igienizzanti, guanti monouso), con rilascio di scontrino con la dicitura “**corrispettivo non riscosso”**, a fronte di presentazione del buono spesa emesso dal Comune di Trana;

3) di emettere una nota di debito fuori campo Iva nei confronti del Comune (**con allegati i buoni ritirati accompagnati dalle copie degli scontrini giustificativi dell'operazione)**, per incassare le somme relative.

4) di prendere atto che il buono spesa **non consente** l’acquisto di alcolici/superalcolici e avrà una **validità fino** al **30.06.2021;**

4) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di Trana con cadenza concordata ed entro i termini di legge, e comunque entro gg. 15 dalla data di presentazione dei consuntivi;

5) di impegnarsi, a non aumentare i prezzi dei generi alimentari e prodotti di prima necessità per un periodo di 5 settimane, salvo cause di forza maggiore;

**facoltativo (barrare in caso di adesione):**

**□ di essere disponibile a praticare uno sconto del 10% sulla spesa**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Trana, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_