

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EROGAZIONE BUONI VIVERI EMERGENZA COVID-19

Al Sindaco del Comune di Bibbona

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

MANIFESTA L'INTERESSE

a garantire la fornitura di generi di prima necessità per la contingente situazione emergenziale Covid – 19,

quali:

- generi alimentari
- prodotti per neonati
- detersivi
- prodotti igiene personale
- prodotti igiene per gli ambienti
- prodotti farmaceutici e parafarmaceutici di prima necessità

a favore di persone indigenti inviate dal Servizio Sociale Comunale.

Allo scopo dichiara, di essere consapevole ed informato, che si procederà mediante emissione di **buoni spesa** e che la riveniente spesa sarà liquidata con risorse della “Fondo di Solidarietà comunale Pro Emergenza Covid -19” 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.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Bibbona

IN FEDE
