

# AVVISO

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DI CUI ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

### IL RESPONSABILE DEL I SETTORE/AA.GG.

In esecuzione dell'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione civile n. 658 del 29.03.2020 e della Delibera di Giunta Municipale n. 40 del 02.04.2020, al fine di ampliare la platea dei fornitori nell'ambito degli interventi di sostegno in favore di cittadini in difficoltà economica e nel rispetto dei principi di imparzialità, di pubblicità e di trasparenza, invita le attività commerciali ubicate nel Comune di Casamarciano ed autorizzate alla vendita di generi alimentari e beni di prima necessità, nonché le farmacie e parafarmacie, ad esprimere interesse e disponibilità per l'accettazione di buoni spesa rilasciati dal Comune di Casamarciano in ragione dell'emergenza epidemiologica Covid-19.

Tale manifestazione di interesse dovrà prevenire entro le **h. 12:00 del 07.04.2020**, a mezzo di dichiarazione sottoscritta dal legale rapp.te, come da modello allegato, da inoltrare al protocollo del Comune di Casamarciano e/o al seguente indirizzo P.E.C.: [casamarciano@pec.comune.casamarciano.na.it](mailto:casamarciano@pec.comune.casamarciano.na.it)

**L'ELENCO DEGLI ESERCENTI CHE HANNO MANIFESTATO INTERESSE SARA' RESO PUBBLICO SUL PORTALE DEL COMUNE**

Le domande pervenute saranno esaminate secondo l'ordine cronologico di arrivo.

IL RESPONSABILE DEL I SETTORE/AA.GG.

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EROGAZIONE BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19**

**Al Comune di Casamarciano – I**

**Settore/AA.GG.**

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 munite dei buoni spesa rilasciati dal Comune di Casamarciano.

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

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

.....

IN FEDE

\_\_\_\_\_