

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IMPRESA ADERENTE**

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il .....  
in qualità di legale rappresentante 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 che verrà pubblicato dal Comune di Giaveno con riferimento **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 generi alimentari e beni di prima necessità acquistati direttamente o a fronte di presentazione dei buoni spesa che verranno rilasciati dal Comune di Giaveno ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta ordinanza;
- 3) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di Giaveno con cadenza concordata ed entro i termini di legge, previa emissione di fattura elettronica e controllo effettuato dall'Ente circa la regolarità contributiva e assicurativa dell'esercizio commerciale, a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:  
.....

- 4) di impegnarsi, su eventuale richiesta, a fornire al Comune il listino prezzi vigente alla data del 1/4/2020 e 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, come condizione di maggior favore, a totale proprio carico, a riconoscere un aumento del 10% del controvalore spendibile di ogni buono spesa. Ad esempio, un buono del valore di 50 euro, maggiorato del 10% permetterà al cittadino destinatario del beneficio di effettuare una spesa di complessiva € 55,00 di cui € 5,00 a proprio carico ed € 50,00 a carico del Comune di Giaveno.**

**di essere disponibile a contribuire alla solidarietà alimentare con l'attuazione di eventuali ulteriori interventi:**

.....  
.....  
.....

Luogo/data

Firma