

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EROGAZIONE BUONI SPESA NATALE EMERGENZA COVID-19

Al Dirigente del Settore Welfare del Comune di LECCE

buonispesa@comune.lecce.it

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 in difficoltà economiche.

Allo scopo dichiara, di essere consapevole ed informato, che si procederà mediante emissione di **buoni spesa digitali** 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.

Lecce.....

IN FEDE
