

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EROGAZIONE BUONI ALIMENTARI EMERGENZA COVID-19

Comune di Rubiera

comune.rubiera@postecert.it

Con la presente la ditta/società.....
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

a favore di persone inviate dal Comune di Rubiera.

Allo scopo dichiara di essere consapevole ed informato che si procederà mediante emissione di **buoni spesa elettronici** e che la riveniente spesa sarà liquidata con risorse del "Fondo di solidarietà alimentare Emergenza Covid -19" mediante bonifico bancario.

Dichiara altresì ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. 445 del 2000 di essere titolare o legale rappresentante 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.

Rubiera.....

IN FEDE