

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
 nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 in qualità di legale rappresentante dell'attività (indicare la denominazione)  
 \_\_\_\_\_ con sede in Caccamo, via \_\_\_\_\_  
 P. IVA \_\_\_\_\_  
 Di essere iscritto nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio n. \_\_\_\_\_ del  
 \_\_\_\_\_.  
 Di essere in regola in materia di versamenti di contributi previdenziali e assistenziali.  
 tel./cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail/pec \_\_\_\_\_

autorizzata allo svolgimento 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 Caccamo con riferimento all'ordinanza n. 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento di Protezione Civile – emessa in data 29.03.2020 e decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 ;
- 2) di impegnarsi quindi a fornire i generi alimentari, farmaceutici e beni di prima necessità a fronte di presentazione dei buoni spesa, pari ad € 10,00 cad., che verranno rilasciati dal Comune di Caccamo ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta ordinanza e decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 ;
- 3) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di Caccamo, con cadenza concordata con l'Ufficio ed entro i termini di legge, previa emissione di fattura elettronica, con allegati i buoni-spesa in originale, e controllo effettuato dall'Ente circa la regolarità contributiva e assicurativa dell'esercizio commerciale.

Di accettare integralmente quanto previsto integralmente dall'avviso pubblico di manifestazione di interesse.

Si allega di documento di riconoscimento in corso di validità.

Caccamo \_\_\_\_\_

Firma  
 (Timbro dell'esercizio e firma del legale rappresentante)