# MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EROGAZIONE BUONI/ASSEGNAZIONI ALIMENTARI EMERGENZA COVID-19 /ANNO 2021.

**Al Comune di San Daniele del Friuli**

[**comune.sandanieledelfriuli@certgov.fvg.it**](comune.sandanieledelfriuli@certgov.fvg.it%20)

Con la presente la ditta ..………………………………………………….……………..……………………………………………………………. 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 (escluse bevande alcoliche)
* prodotti per neonati
* detersivi
* prodotti igiene personale
* prodotti igiene per gli ambienti

a favore di persone in stato di contingente necessità individuate dagli Uffici comunali preposti all’assistenza di concerto con i Servizi Sociali Comunali.

Allo scopo dichiara, di essere consapevole ed informato, che si procederà mediante emissione di **buoni spesa** e che la riveniente spesa sarà liquidata con risorse degli specifici stanziamenti allocati al Bilancio del Comune. Dichiara di aver preso visione e di accettare le istruzioni operative stabilite dalla Giunta Comunale con deliberazione n. 47 del 6.04.2020.

Dichiara altresì ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. 445 del 2000 di essere autorizzato a contrarre per l’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.

*(luogo e data) (firma del Rappresentante Legale o suo delegato)*