Al Dirigente SERVIZI SOCIALI COMUNE DI VICENZA

Pec: vicenza@cert.comune.vicenza.it

Email: segreteriadirezioneservizisociali@comune.vicenza.it

OGGETTO: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE NEL COMUNE DI VICENZA PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'

Il/la so	ottoscritto/a	nato/a a	
	residente a		
n	C.F		
□ Tite	olare della ditta individuale		
□ Leg	ale Rappresentante della Società		
		con sede a	
via	n	C.F. e P.IVA	
email_	pec	te	el
Di esse 445/20	ere incluso nell'elenco di cui all'oggetto e,	IEDE a tal fine e per gli effetti	degli artt. 46 e 47 DPR
	DICH	HIARA	
1)	Che l'impresa è iscritta alla CC.II.AA. di		per l'attività di
,		, codice ATECC)
2)	Che l'impresa ha sede a	in via	
3)	Che il/ punto/i vendita è/sono ubicato/i a	Vicenza in via:	
	•		
3)	Che l'impresa non si trova in stato di preventivo e che non siano in corso p situazioni;		

4) Di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non ha valore vincolante per il Comune di Vicenza, né valore precontrattuale e che il Comune di Vicenza si riserva in

5)	qualsiasi momento di interrompere, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura senza che gli Operatori Economici possano vantare alcuna pretesa;) Di essere disponibile a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata : SI □ NO □		
	ASSUME L'IMPEGNO DI		
	 accettare i "buoni spesa" del valore nominale di € 50,00 cad. rilasciati dal Comune di Vicenza e numerati progressivamente; non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa, né applicare riduzioni percentuali a titolo di commissione; consegnare i buoni spesa utilizzati dai beneficiari, annullati con timbro e firma dell'esercizio, al Comune di Vicenza - Servizi Sociali - c.à Busato n. 19; ad emettere mensilmente fattura elettronica al Comune di Vicenza (cod. K8BJL1) per l'importo corrispondente dei buoni spesa utilizzati presso il /i proprio/i punti vendita; ad applicare uno sconto sulla spesa pari al%. Allega alla presente copia del documento di identità		
Luogo	e data		
	Timbro e Firma del Legale Rappresentante		