|  |  |
| --- | --- |
|  | Comune di CamposanoCittà Metropolitana di NapoliPIAZZA UMBERTO I – 80030 CAMPOSANO (NA)**TEL. 081 18578402** **protocollo.camposano@pec.it** |

**ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L’INSERIMENTO NELL’ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI E FARMACIE DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DEL COMUNE DI CAMPOSANO**

**Modello di domanda per gli esercizi commerciali**

**Nome dell’attività commerciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome e Cognome dell’esercente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**L’esercente si impegna:**

* ad accettare, a fronte del pagamento dell’acquisto di beni di prima necessità da parte dei soggetti beneficiari individuati dal Comune, “buoni spesa” emessi dal Comune di Camposano (NA);
* a non applicare alcuna condizione per l’accettazione dei buoni spesa;
* a consentire l’acquisto di tutti i beni, compresi quelli in promozione e/o scontati;
* a consentire gli acquisti fino al 31/01/2025.

**L’esercente dichiara:**

* di non essere in condizione di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi dell’art.80 decreto legislativo 50/2016;
* che l’importo reso disponibile sul buono potrà essere utilizzato solo ed esclusivamente per l’acquisto di generi alimentari e /o prodotti di prima necessità. In fase di rimborso verrà prodotta una dichiarazione attestante che gli importi incassati sono relativi alla vendita esclusiva di tali prodotti.

Allegare copia del documento di riconoscimento

Data Firma