

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EROGAZIONE BUONI VIVERI EMERGENZA COVID-19

Al Responsabile del Settore 2°

del Comune di San Donato di Lecce

[comunesandonatodilecce@pec.rupar.puglia.it](mailto:comunesandonatodilecce@pec.rupar.puglia.it)

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

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
- prodotti farmaceutici e parafarmaceutici di prima necessità

a favore di persone indigenti inviate dal Servizio Sociale Comunale.

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 della "Fondo di Solidarietà comunale Pro Emergenza Covid -19" mediante bonifico bancario.

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

San Donato di Lecce.....

IN FEDE

---