

Spett.le Comune di Brusaporto

Oggetto: adesione alle misure di solidarietà alimentare di cui all'Ordinanza di Protezione Civile n. 658/2020 – Sistema di pagamento mediante "buoni spesa" rilasciati dal Comune

Io sottoscritto/a _____,

Codice fiscale _____,

rappresentante legale dell'esercizio commerciale. _____,

con sede in Via/Piazza _____,

Partita IVA _____

PREMESSO CHE

secondo l'Ordinanza n. 658/2020 di Protezione Civile, in deroga al Codice dei contratti pubblici (d.lgs. 50/2016 e smi), i Comuni sono autorizzati ad acquisire "buoni spesa" utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti in un elenco pubblicato da ciascun Comune nel proprio sito web istituzionale;

l'Area Servizi Sociali del Comune deve individuare "la platea dei beneficiari ed il relativo contributo tra i nuclei famigliari più esposti ai rischi derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico" (art. 2 comma 6 dell'Ordinanza n. 658);

il Comune di Brusaporto ha optato per l'attivazione di un sistema di pagamento della spesa alimentare tramite "buoni spesa";

COMUNICA

di aderire ed approvare l'attivazione dei "buoni spesa" emessi dal Comune di Brusaporto per l'acquisto di generi alimentari presso l'esercizio commerciale che rappresento.

A tal proposito, dichiaro di essere a conoscenza che dovrò presentare la fattura elettronica al Comune di Brusaporto, e che i "buoni spesa" devono essere allegati in originale alla fattura cartacea depositata all'Ufficio Protocollo (piano terra del Municipio). Il pagamento avverrà a cura del Comune di Brusaporto entro trenta giorni dalla presentazione dei "buoni spesa" e della fattura.

Infine, autorizzo il trattamento dei dati necessari alle finalità dell'Ordinanza n. 658/2020, nonché la pubblicazione dei medesimi sul sito web istituzionale del Comune.

Data ____/____/_____

Firma _____