

Ufficio Servizi Sociali
Comune di Busnago

servizisociali@comune.busnago.mb.it

OGGETTO: Manifestazione d'interesse per l'inserimento nell'elenco degli esercizi commerciali abilitati a ricevere i Buoni Spesa del Fondo Solidarietà Alimentare – terza erogazione.

Io sottoscritta/o
in qualità di legale rappresentante dell'esercizio commerciale
P.IVA.....
ubicato a Busnago in via n.
telefono mail.....

MANIFESTO E DICHIARO

- 1) la mia disponibilità ad essere inserita/o nell'elenco di cui all'oggetto, che verrà pubblicato sul sito del Comune di Busnago affinché i possessori dei buoni spesa siano a conoscenza degli esercizi commerciali presso i quali poterli spendere.
- 2) di impegnarmi a fornire esclusivamente generi alimentari e altri beni di prima necessità (con esclusione di tabacco e alcolici) a seguito della presentazione da parte dei beneficiari dei buoni spesa rilasciati dal Comune di Busnago, tramite carte prepagate .
- 3) di prendere atto che le carte prepagate afferiscono al circuito bancario Mastercard, al quale sono abilitata/o.
- 4) di essere a conoscenza che i beneficiari delle carte prepagate sono identificati attraverso un numero seriale e che NON deve essere richiesto il nominativo né alcun documento di riconoscimento al possessore delle carte.
- 5) (**facoltativo**) di applicare le seguenti condizioni di maggior favore

DICHIARO INFINE

di avere preso visione dell'avviso pubblico relativo alla presente manifestazione di interesse e che mi impegno ad accettarne tutte le condizioni.

Allego alla presente:

Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma