



COMUNE DI DUSINO SAN MICHELE  
DUSINO SAN MICHELE  
PROVINCIA DI ASTI

C.so Umberto I° n. 65 – 14010 DUSINO SAN MICHELE – tel. 0141.930123 fax 0141.930828  
[www.comune.dusinosanmichele.at.it](http://www.comune.dusinosanmichele.at.it) info@comune.dusinosanmichele.at.it

ALLEGATO A  
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La/il ..... sottoscritta/o

nata/o a ..... il

residente a ..... in via

in qualità di legale rappresentante dell'attività.....corrente in  
....., via .....

Telefono .....

e- mail. ....

autorizzata alla continuazione dell'attività ai sensi delle vigenti disposizioni

**MANIFESTA E DICHIARA**

- 1) la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco che verrà pubblicato dal Comune di Dusino San Michele con riferimento all'ordinanza n. 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento di Protezione Civile – emessa in data 29.03.2020;
- 2) di impegnarsi quindi a fornire i generi alimentari e beni di prima necessità acquistati direttamente a fronte di presentazione dei buoni spesa che verranno rilasciati dal Comune di Dusino San Michele ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta ordinanza;
- 3) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti effettuati avverrà da parte del Comune di Dusino San Michele .con cadenza concordata ed entro i termini di legge, previa emissione di fattura elettronica o richiesta di rimborso spese, a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie:.....
- 4) di impegnarsi a non aumentare i prezzi dei generi alimentari e prodotti di prima necessità per un periodo di 5 settimane, salvo cause di forza maggiore.

Luogo/data

Firma