

**ALLEGATO B)**

Spett.le COMUNE PALIANO  
Piazza XVII Martiri, 1  
03018 PALIANO (FR)

a mezzo pec: protocollo.paliano@actalispec.it

**OGGETTO: CONFERMA** della manifestazione di interesse per l’inserimento nell’elenco dei fornitori per gli interventi di “solidarietà alimentare” per la fornitura di generi alimentari e prodotti di prima necessità in favore di soggetti e famiglie in difficoltà per la contingente situazione emergenziale Covid – 19.

Il sottoscritto.....  
nato a.....il.....  
e residente a .....in via.....  
in qualità di.....dell'esercizio commerciale  
denominato .....  
.....  
Partita Iva ..... codice fiscale.....  
con sede legale a ..... in via.....  
e sede operativa .....in via.....

**DICHIARA**

di aver preso visione dell’Avviso per l’individuazione degli esercizi commerciali presso cui utilizzare i buoni spesa;

**CONFERMA**

il proprio interesse per l’inserimento nell’elenco dei fornitori per gli interventi di “solidarietà alimentare” per la fornitura di generi alimentari e prodotti di prima necessità in favore di soggetti e famiglie in difficoltà per la contingente situazione emergenziale Covid – 19 secondo i termini previsti dalla convenzione già sottoscritta con il Comune di Paliano per la misura di solidarietà alimentare “BUONI SPESA”.

Recapiti:

Tel./cell: .....

email: .....

pec: .....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allega:

- Fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità;
- Fotocopia estremi conto corrente bancario ai fini del rimborso (codice IBAN) e ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari.