



Touring Club Italiano



Comune di Soave

Provincia di Verona

AREA AMMINISTRATIVA

Settore Servizi Sociali

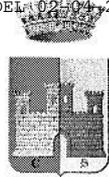


AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE IN RIFERIMENTO AGLI INTERVENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

1. Il presente avviso esplorativo è finalizzato all'individuazione di attività economiche disponibili a fornire beni di prima necessità e generi alimentari (pane, frutta, verdura e articoli di macelleria) per iniziative di solidarietà alimentare in riferimento all'emergenza COVID-19 in corso.
2. Il Comune di Soave richiede la disponibilità delle attività presenti nel territorio di Soave a fornire beni alimentari di prima necessità a persone e famiglie in difficoltà a causa dell'emergenza sanitaria, economica e sociale in corso.
3. I beni alimentari di prima necessità verranno concessi dal Comune di Soave tramite buoni spesa, distribuiti ai cittadini beneficiari, da spendere presso gli esercenti disponibili secondo il presente avviso.
4. L'avviso esplorativo è rivolto alle attività economiche presenti all'interno del territorio comunale di Soave (VR).
5. Le modalità di fatturazione dovranno avvenire tramite emissione di fattura elettronica al Comune di Soave con allegato copia degli scontrini e dei buoni spesa.
6. Viene accolta la disponibilità di effettuare consegne a domicilio da parte delle attività economiche, su loro richiesta.
8. Termine di presentazione delle manifestazioni di interesse: entro lunedì 6 aprile 2020 alle ore 12:30.
9. Le attività economiche dovranno compilare il modulo di richiesta allegato ed inviarlo tramite email all'indirizzo: info@comunesoave.it riportando in oggetto: SOLIDARIETA' ALIMENTARE
10. Per informazioni sono disponibili i seguenti contatti telefonici: Ufficio Servizi Sociali tel. 045 7680777 – interno 4, oppure tel. 045 4970750 interno 4.



Il Sindaco Gaetano Tebaldi



Touring Club Italiano

Comune di Soave



Provincia di Verona

AREA AMMINISTRATIVA

Settore Servizi Sociali

**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE IN RIFERIMENTO
AGLI INTERVENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

MODULO di ADESIONE RISERVATO ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE

Nome cognome Titolare dell'attività _____

Nome attività/insegna _____

Tipologia/merceologia/prodotti _____

Attività ubicata in via/piazza _____ n. _____

Città SOAVE Provincia VR

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____

COMUNICA

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

- Dichiaro di avere il servizio di fatturazione elettronica
- Mi impegno di verificare l'identità della persona titolare del buono spesa e la validità del buono stesso (con timbro a secco).
- Mi impegno di verificare che i beni acquistati rientrino tra i beni di prima necessità (escluso alcolici, profumeria, tabacchi)
- Qualora la spesa fosse inferiore al valore del buono, non è dovuto il resto monetario, ma verrà conservato a favore del cittadino l'eventuale credito spesa.

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

Il Titolare dell'attività economica
(firma leggibile e timbro)

Allegare copia documento di identità del richiedente

via Giulio Camuzzoni n.8 - C.A.P. 37038 - ☎ 045 4970750 int.4 - Fax 045 6190200 – C.F. 83000070231 –
P.IVA 00646030239

e-mail: sociale@comunesoave.it ; info@comunesoave.it