ALLEGATO C

|  |  |
| --- | --- |
| File:Trescore Cremasco-Stemma.png - Wikipedia | **COMUNE DI TRESCORE CREMASCO**Provincia di Cremona |

**INVITO Al COMMERCIANTI AD ADERIRE**

**ALL'INIZIATIVA SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

**PER BUONI SPESA**

Si informano gli operatori commerciali che il Comune intende attivare misure di solidarietà alimentare, **mediante buoni spesa, per l’acquisto generi alimentari di prima necessità,** al finedi consentire alle persone in difficoltà di soddisfare i bisogni più urgenti ed essenziali.

Tali buoni:

* saranno spendibili unicamente presso gli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa, indicati sul sito internet istituzionale del Comune.
* potranno essere utilizzati solo per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità.
* potranno essere utilizzati anche in modo frazionato, fino all'ammontare complessivo previsto.
* sono nominativi e personali.
* non possono essere, in alcun modo, ceduti a terzi, né convertiti in denaro.

Il buono spesa verrà ritirato dall'esercizio commerciale per la riscossione del prezzo dal Comune intestato.

Il buono spesa concorrerà al pagamento del conto fino al suo ammontare nominale; l'eventuale integrazione del prezzo, potrà essere solo in aumento mediante contante a cura del cliente. Non sono ammessi "resti" in denaro sul valore del buono.

Ogni lunedì, con riferimento alla settimana precedente, gli esercizi commerciali individuati trasmetteranno al Comune l'originale dei buoni spesa. Il Comune provvederà con cadenza settimanale all'accredito dell'importo dei buoni riscossi.

Qualora la Vs. Spett.le attività volesse aderire alla proposta, dovrà compilare e sottoscrivere ed inviare via mail *(*[*servizisociali@comune.trescorecremasco.cr.it*](https://www.comune.trescorecremasco.cr.it/pagine/scrivici)*)* l’allegato modulo di adesione.

Trescore Cremasco, 06 giugno 2022

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

*Zuvadelli Marzia*

AL COMUNE DI TRESCORE CREMASCO

OGGETTO: ADESIONE ALL'INIZIATIVA SOLIDARIETA' ALIMENTARE.

Il sottoscritto nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a ,CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale

rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comunico la mia adesione all'iniziativa in oggetto

Comunico di dare la disponibilità a:

* ritirare i buoni spesa dei cittadini beneficiari e a trametterli in originale al Comune con cadenza settimanale (ogni lunedì, con riferimento alla settimana precedente).
* a garantire riservatezza delle informazioni in mio possesso.
* a non erogare resti in denaro.
* ad utilizzare i buoni solo per i generi alimentari.

Il conto corrente su cui accreditare il valore dei buoni riscossi è il seguente:

Intestatario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN (27caratteri) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_