



COMUNE DI SAN MARTINO DEL LAGO

PROVINCIA DI CREMONA

Via Roma n.36 –26040-San Martino del Lago

Tel.0375/95144-Telefax.0375/350194

E-mail: anagrafe@comune.sanmartinodellago.cr.it

PEC:comune.sanmartinodellago@pec.regione.lombardia.it

"Emergenza Covid -1 9"

AVVISO PUBBLICO

**AI COMMERCianti DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI
DI PRIMA NECESSITA' IN SEDE FISSA
NONCHE' AMBULANTI CHE EFFETTUINO LECONSEGNE AL
DOMICILIO E FARMACIE
(Parafarmaci, prodotti per la pulizia e l'igiene personale della casa)**

Richiamata l'Ordinanza n. 658/2020 del Capo della Proiezione Civile con la quale sono quantificate le risorse destinate ai Comuni per l'attivazione di misure urgenti di solidarietà alimentare per le famiglie che a causa dell'emergenza Covid - 19 versano in gravi difficoltà economiche;

Dato atto che i Comuni, con la suddetta Ordinanza sono autorizzati, in deroga al decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 (Codice degli Appalti), all'acquisizione di generi alimentari e prodotti di prima necessità presso gli esercizi commerciali e le Farmacie convenzionati con il Comune;

INVITA

Gli esercenti la vendita di generi alimentari e prodotti di prima necessità, in sede fissa locali, la farmacia locale, nonché gli esercenti la predetta attività in sede ambulante con consegna al domicilio, a comunicare la propria disponibilità ad accettare, per gli acquisti fatti dai cittadini che si trovano in difficoltà economiche a seguito dell'emergenza Covid-19 i "buoni spesa" assegnati dal Comune;

La disponibilità dell'esercente interessato dovrà essere comunicata **inviando all'indirizzo mail anagrafe@comune.sanmartinodellago.cr.it, il modulo allegato al presente avviso;**

Il Comune comunicherà con e-mail l'attivazione della convenzione;

Il Comune procederà alla stesura di un apposito elenco dei commercianti aderenti all'iniziativa, che sarà pubblicato sul proprio sito istituzionale e consegnato ai cittadini insieme ai "buoni spesa", con indicati i rispettivi indirizzi e i recapiti telefonici.



IL SINDACO

Geom. Maglia Dino

“Emergenza Covid-19”

Al Comune di
SAN MARTINO DEL LAGO

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' AD ACCETTARE BUONI SPESA
DESTINATI A PERSONE E FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE
A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID - 19**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il

_____ residente a _____ (_____)

C.F. _____

nella sua qualità di (titolare, gestore, Legale Rappresentante, ecc...) _____

dell'attività commerciale denominata _____

iscritta alla Camera di Commercio per la categoria _____

codice fiscale _____ p.iva _____

ubicata in Via _____

Frazione _____, telefono _____

mail _____

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare i “buoni spesa” erogati dal Comune di SAN MARTINO DEL LAGO ai cittadini che versano in difficoltà economiche a causa dell'emergenza Covid - 19, per gli acquisti effettuati presso l'esercizio sopra indicato.

Firma

Data _____