Al Sig. Sindaco

del Comune di Apecchio

comune.apecchio@provincia.ps.it

 **Oggetto: Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 - ADESIONE alla fornitura di farmaci e articoli sanitari dietro presentazione di BUONI SPESA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare dell’esercizio commerciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sito in Apecchio via /fraz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DA LA PROPRIA ADESIONE

per essere inserito nell’elenco degli esercizi commerciali che verrà pubblicato nel sito istituzionale di codesto Comune, finalizzato alla **fornitura di farmaci e articoli sanitari** ai beneficiari di buoni spesa erogati dallo stesso Comune.

Il sottoscritto è a conoscenza che il Comune di Apecchio risponderà esclusivamente per gli importi indicati nei buoni spesa.

 Entro la data che verrà a suo tempo comunicata dai competenti uffici comunali, provvederà ad emettere regolare e **dettagliata** fattura elettronica, a carico del Comune di Apecchio, corredata dai buoni spesa ricevuti dai beneficiari.

Apecchio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_