

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA'**  
**ALL'UTILIZZO DI BUONI EMERGENZA COVID 2019**  
**PER ESERCIZI COMMERCIALI**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare/referente dell'esercizio commerciale  
denominato \_\_\_\_\_ con punto vendita in CHIAVARI all'indirizzo  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
recapito PEC \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter essere inserito nell'elenco degli esercizi convenzionati per il ritiro dei buoni spesa dati dal Comune di Chiavari ai soggetti indicati dall'ordinanza 658 del 29 marzo 2020

A TAL FINE DICHIARA

- Di consentire l'utilizzo dei buoni solo per prodotti di prima necessità
- Di essere in regola con i versamenti contributivi e di essere a conoscenza che al momento della liquidazione il DURC dovrà essere regolare
- La propria Ragione Sociale \_\_\_\_\_
- Partita IVA \_\_\_\_\_
- Giorni e Orari di apertura: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Disponibilità consegna a domicilio: \_\_\_\_\_
- Di essere a conoscenza che il rimborso dei buoni avverrà unicamente in seguito a fatturazione elettronica completa di tutti i dati richiesti (CIG, impegno, etc)
- Di aver letto le istruzioni di ritiro e utilizzo fornite dal Comune di Chiavari
- Di fornire ai clienti che produrranno questi buoni uno sconto del \_\_\_\_\_ % sui prezzi esposti
- Di assicurare ai propri clienti che lo sconto indicati [ ] **SI APPLICA** / [ ] **NON SI APPLICA** anche ad offerte già in atto; (*barrare la scelta*)
- Impegno a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa né in riferimento ad un importo minimo né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale del prezzo dei prodotti a listino.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_