



Comune di San Bonifacio



Distretto del Commercio

AVVISOESPLORATIVO

DISPOSITIVI FINALIZZATI ALLA RIAPERTURA DELLE ATTIVITA' DEL DISTRETTO DEL COMMERCIO DI SAN BONIFACIO

28 aprile 2020

1. Il presente avviso esplorativo è finalizzato alla valutazione del numero di richieste di dispositivi utili alla riapertura delle attività prevista per il 18 maggio 2020 in riferimento all'emergenza COVID-19.
2. I dispositivi saranno organizzati in kit *una tantume* potranno comprendere mascherine, gel igienizzante, soluzioni disinfettanti per la pulizia e guanti. Potranno inoltre essere forniti, a esercenti e studi professionali che invieranno il modulo di richiesta allegato, dei kit monouso destinati alla clientela.
3. I kit potranno essere organizzati in base alle richieste pervenute, alle risorse disponibili e alla reperibilità sul mercato dei materiali citati.
4. L'iniziativa ha l'obiettivo di supportare concretamente la riapertura delle attività degli esercenti e degli studi professionali del Distretto del Commercio del Comune di San Bonifacio, Polo Commerciale Est Veronese, i quali dovranno compilare il modulo di richiesta allegato ed inviarlo secondo quanto previsto.
5. L'avviso esplorativo è rivolto agli esercenti che sono stati oggetto di chiusura in relazione all'emergenza COVID-19 in corso e agli studi professionali che hanno avuto ripercussioni connesse all'emergenza.
6. Sono ammesse le richieste delle attività localizzate all'interno del territorio comunale di San Bonifacio (VR). Si specifica che la sede legale può essere esterna, mentre l'ubicazione dell'attività deve essere interna al comune.
7. Il Comune di San Bonifacio, in collaborazione con il Distretto Urbano del Commercio Polo Commerciale Est Veronese, valuta in base alle richieste pervenute il numero di kit da predisporre ed il rispettivo contenuto.
8. Ciascun esercente e studio professionale potrà richiedere un solo kit.
9. In base alle richieste di dispositivi ricevute e al fondo dedicato sarà stilata una graduatoria che darà priorità in primo luogo alle attività che sono state oggetto di chiusura e non hanno potuto effettuare consegne a domicilio, in secondo luogo alle attività che sono state oggetto di chiusura, ma hanno potuto effettuare consegne a domicilio, infine le attività che non sono state oggetto di chiusura, ma hanno comunque avuto ripercussioni legate all'emergenza COVID-19. Situazioni non rientranti nelle tre tipologie sopradescritte saranno valutate singolarmente.
10. Termine di presentazione dei moduli di richiesta:
entro lunedì 4 maggio 2020 alle ore 12:00.
11. Le attività economiche dovranno compilare il modulo allegato ed inviarlo tramite email all'indirizzo:
managerdistretto@comune.sanbonifacio.vr.it
riportando in oggetto: **KIT RIAPERTURA**
12. L'avviso esplorativo ed i moduli di richiesta pervenuti non vincolano il Comune di San Bonifacio e il Distretto del Commercio sulla scelta e sulla modalità di sviluppo dell'iniziativa, né sulla sua attuazione.
13. Per informazioni sono disponibili i seguenti contatti email:
Dott. Giovanni Fontana, Manager di Distretto



Comune di San Bonifacio



Distretto del Commercio

managerdistretto@comune.sanbonifacio.vr.it

AVVISO ESPLORATIVO

DISPOSITIVI FINALIZZATI ALLA RIAPERTURA DELLE ATTIVITA' DEL DISTRETTO DEL COMMERCIO DI SAN BONIFACIO

MODULO DI RICHIESTA

L'avviso esplorativo è rivolto esclusivamente agli esercenti che sono stati oggetto di chiusura in relazione all'emergenza COVID-19 in corso.

Nome cognome titolare dell'attività _____

Nome attività/insegna _____

Partita IVA _____

Tipologia/merceologia/prodotti _____

Attività (non sede legale) ubicata in via/piazza _____ n. _____

Città _____ Provincia _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____

Si fa presente che tutti i campi sono obbligatori al fine di facilitare una rapida verifica delle richieste e un conseguente celere contatto.

L'attività è stata oggetto di chiusura dai DPCM emanati in relazione all'emergenza COVID-19?

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Si, la mia attività è stata oggetto di chiusura e <u>non ho potuto</u> effettuare consegne a domicilio |
| <input type="checkbox"/> | Si, la mia attività è stata oggetto di chiusura, <u>ma ho potuto</u> effettuare consegne a domicilio |
| <input type="checkbox"/> | No, la mia attività non è stata oggetto di chiusura, ma ho avuto ripercussioni sulla mia attività |
| <input type="checkbox"/> | Altro, specificare: |

I moduli in cui la voce "Altro" non viene specificata non vengono considerati ammissibili.

Codice ATECO attività _____

Il titolare dell'attività economica
(firma leggibile)