

Allegato 2

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROMOZIONE DELLA MISURA DEL
“FONDO ALIMENTARE” DA PARTE DELLE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA**

Al Ministero dell'agricoltura,
della sovranità alimentare e delle foreste
Direzione Generale delle politiche internazionali e dell'Unione Europea

E-mail: Dedicataate.FondoAlimentare2023@pec.masaf.gov.it

Oggetto: Fondo Alimentare – DM prot. 210841 del 19 aprile 2023. Attuazione dell'art. 10.
Richiesta di promozione della misura del Fondo Alimentare da parte delle associazioni
di categoria.

Il/La sottoscritto/a nella sua qualità
di _____,
dell'Associazione
Codice Fiscale _____

DICHIARA

di voler sottoscrivere apposita Convenzione con il MASAF per la promozione della misura del
“Fondo Alimentare” presso il proprio ambito associativo e

SI IMPEGNA

- a) a concorrere all'attuazione della misura di sostegno del Decreto informando i soggetti facenti parte del proprio ambito associativo delle modalità di funzionamento della Carta di cui al “Fondo Alimentare”, con particolare riferimento a:
 - 1) scontistica da applicare ai possessori della Carta emessa da Poste Italiane, nella misura del 15%, da attuarsi tramite buoni sconti da utilizzarsi presso il proprio esercizio/i propri esercizi commerciale/i, tramite sconto diretto sugli acquisti o credito su acquisti;
 - 2) cumulatività di tale scontistica con le altre offerte di acquisto praticate a beneficio di tutti i consumatori;
- b) a promuovere l'iniziativa, con particolare attenzione agli esercizi commerciali ubicati nei Comuni, di cui all'allegato 2 del Decreto;
- c) a informare i propri associati, della possibilità di esporre in luogo ben visibile, in zona di accesso dell'esercizio commerciale/degli esercizi commerciali, il logo dell'iniziativa, che sarà trasmesso dal MASAF, successivamente alla sottoscrizione della convenzione;
- d) a comunicare entro il 31 gennaio 2024, una rilevazione delle variazioni dei prezzi medi riferiti ad un paniere significativo di beni di prima necessità, di cui all'allegato 1 del Decreto.

ESERCITA LA FACOLTA'

di raccogliere direttamente le adesioni dei propri associati, impegnandosi a renderle disponibili nei termini e nelle modalità previsti dalla Convenzione con il MASAF.

SI ☐

NO ☐

Il/La sottoscritto/a acconsente che le comunicazioni siano a lui/lei recapitate tramite i contatti sopra indicati.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati ai sensi del d.lgs. 196/2003 per le finalità di gestione della procedura, con particolare riferimento all'aggiornamento della pagina dedicata al "Fondo Alimentare" – sezione AVVISO PUBBLICO. Attuazione art. 10 DM.

Luogo _____ Data ____/____/____ Firma _____