

AL VICESINDACO F.F. DEL COMUNE DI SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO

Pec (comune.segidioma@asmepec.it)

Oppure

presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Sant'Egidio del Monte Albino

Piazza Martiri di Nassirya,1

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19: D.L. N. 154/2020 E O.C.P.C. N.658 DEL 29.3.2020. SOLIDARIETA' ALIMENTARE. MANIFESTAZIONE D'INTERESSE.

Il sottoscritto.....

nato a..... il.....

titolare dell'esercizio commerciale alimentare, denominato:

.....

sito in Sant'Egidio del Monte Albino alla

via.....

tel.....cell.....

DICHIARA

1.Di essere interessato ad aderire all'iniziativa di cui all'avviso pubblico prot.com.n.17078 del 10.12.2020 e per l'effetto di accettare presso l'esercizio sopra indicato i buoni spesa che saranno emessi dal Comune di Sant'Egidio del Monte Albino ai cittadini che versano in difficoltà economiche a causa dell'emergenza Covid 19;

2.Di essere consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Sant'Egidio del Monte Albino dietro consegna, ogni 15 giorni, ai competenti uffici comunali dei buoni spesa con allegati una nota debito e/o copie degli scontrini fiscali;

3. Di essere consapevole che è fatto divieto di applicare condizioni per l'accettazione dei buoni spesa sia in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti, sia all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale del valore degli stessi;

4.Di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs n.196/2003 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso.

Sant'Egidio del Monte Albino, _____

FIRMA
