

AL COMUNE DI FONTEGRECA

mail: comune.fontegreca@tiscali.it
aspea.fontegreca@asmepec.it

Oggetto: Disponibilità ad accettare buoni spesa emessa dal comune di Fontegreca destinati alle famiglie in difficoltà economiche a causa dell'emergenza COVID 19 (scadenza giovedì 2 aprile 2020 ore 14.00)

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____ residente a _____ cod. fiscale _____; nella sua qualità di (titolare, gestore, legale rappresentante etc.) _____ dell'attività commerciale di generi alimentari denominata: _____, numero di iscrizione al registro imprese della CCIAA di appartenenza _____, ubicata in _____ alla _____ via _____, frazione _____, tel. _____ cell. _____;

DICHIARA

- la propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa", che saranno emanati dal Comune di Fontegreca, ai cittadini che versano a causa dell'emergenza Covid 19 in gravi difficoltà economiche, presso l'esercizio sopra indicato;
- è consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Fontegreca per il valore nominale dei buoni incassati **entro 30 giorni** dalla presentazione al Comune di rendiconto, con allegato i buoni spesa in originale per cui il rimborso è richiesto, e fattura elettronica.

DICHIARA, altresì,

- di rendersi disponibile a praticare ai soggetti destinatari dei buoni uno sconto pari al _____% (in lettere _____%) sull'importo complessivo della spesa effettuata;
- di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 sul trattamento dei dati personali che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso;

Fontegreca, li _____

Il dichiarante

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.