Timbro Azienda

AL COMUNE DI CARIATI
AREA SERVIZI ALLA PERSONA
87062 CARIATI
Pec: protocollo.cariati@asmepec.it

OGGETTO: DISPONIBILITA' AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI CARIATI DESTINATI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID 19.

Il sottoscritto_____, nato a _____ il_____

residente a _____, C.F. _____ , nella sua qualità

di (titolare, gestore, legale rappresentante) _____

dell'attività commerciale denominata: _____

ubicata in CARIATI (CS) alla via _____,tel. _____,

DICHIARA

- ***la propria disponibilità*** *ad accettare i "buoni spesa", che saranno emanati dal Comune di CARIATI, ai cittadini che versano a causa dell'emergenza Covid 19 in gravi difficoltà economiche, presso l'esercizio sopra indicato;*
- ***di accettare*** *che l'importo relativo, di volta in volta indicato negli stessi "buoni spesa", sarà liquidato, previa esibizione al Comune di Cariati – Area Servizi alla Persona - del Buono medesimo, sottoscritto per conferma dell'acquisto dal beneficiario intestato, con allegata documentazione fiscalmente valida (scontrino, etc.) relativa ai prodotti acquistati.*

DICHIARA*,*

altresì, di essere informato, ai sensi del D.lgs. 196/03 sul trattamento dei dati personali che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso;

CARIATI, lì _____

Il dichiarante

_____

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