

All. B

AL COMUNE DI CAMIGLIANO

P.E.C. : protocollo.camigliano@asmepec.it

comunecamigliano@comune.camigliano.ce.it

Oggetto: Misure di solidarietà alimentare ai sensi dell'art. 53 del D.L. n. 73/2021. Iniziativa di accettazione buoni spesa

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a, il,
residente a, in, n.,
in qualità di titolare/legale rappresentante di,
C.F./P. IVA, con sede in

COMUNICA

- di aderire all'iniziativa in oggetto e di accettare tutte le condizioni riportate nell'avviso pubblico del Comune di Camigliano prot. n. _____ in data _____ recante "AVVISO PUBBLICO PER GLI ESERCIZI DI VENDITA DI GENERI ALIMENTARI";
- di accettare in pagamento quale corrispettivo della spesa che sarà effettuata dai cittadini assegnatari i buoni spesa emessi dal Comune di Camigliano e distribuiti alle famiglie in difficoltà in seguito all'emergenza epidemiologica da COVID-19;

DICHIARA

di essere consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Camigliano entro 30 gg. dalla presentazione all'Ufficio Protocollo della relativa distinta / nota riepilogativa e dei titoli giustificativi.

D I C H I A R A, 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 e s.m.i. sul trattamento dei dati personali che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso.

Camigliano, lì

Il dichiarante

Allegato:

- Copia fotostatica del documento d'identità

Il Titolare / Il Legale Rappresentante