



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19 AI SENSI DELLA
DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

Al Comune di Santa Venerina

PEC: protocollo@pec.comune.santavenerina.ct.it

-Sede-

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: _____,
ubicata in Santa Venerina (CT) via _____,
recapito telefonico _____ pec/email _____;

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa", che saranno emanati dal Comune di Santa Venerina (CT), 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 Santa Venerina (CT) entro trenta giorni dalla presentazione di relativa fattura.

DICHIARA,

altresi,

- 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;
- di essere in regola con il DURC;
- di essere in possesso dei requisiti di carattere generale previsti dal D. Lgs. n.50/2016.

Santa Venerina, li _____

Il dichiarante _____

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