

**OGGETTO: DISPONIBILITA' AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI SANTA VENERINA (CT) DESTINATI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID 19.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in (via/piazza/num.) \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_  
nella sua qualita' di (titolare, gestore, legale rappresentante, ecc.) \_\_\_\_\_  
dell'attivita' commerciale di generi alimentari denominata: \_\_\_\_\_  
ubicata a Santa Venerina (CT) in Via \_\_\_\_\_  
frazione \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la propria disponibilita' ad accettare i "buoni spesa", che saranno erogati dal Comune di Santa Venerina (CT), ai cittadini che versano a causa dell'emergenza Covid 19, in gravi difficolta' economiche, presso l'esercizio sopra indicato;

**DICHIARA altresì'**

- di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 e del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (GDPR 2016/679) che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso;
- di impegnarsi ad essere in regola con il DURC all'atto del pagamento da parte del Comune;
- di essere a conoscenza che il controvalore dei buoni incassati sara' liquidato agli esercenti entro 30 giorni dalla richiesta.

Santa Venerina, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

*Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validita' del dichiarante.*