

Al Comune di Vallesaccarda (Av)

**Misure Urgenti di Solidarietà Alimentare**

**Oggetto: Adesione per l'inserimento nell'elenco comunale di esercizi commerciali, fornitori di prodotti di prima necessita, ad accettare i buoni spesa di cui all'ordinanza del capo dipartimento della protezione civile n. 658 del 29/03/2020**

Con riferimento all'avviso del Sindaco prot. n.1598 del 02/04/2020, concernente l'oggetto,

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a 83050 - Vallesaccarda (Av) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di  **Titolare dell'omonima ditta individuale**

con sede legale a 83050 - Vallesaccarda (Av) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_,

**Comunica la propria Adesione**

Ad essere inserito nell'elenco comunale di esercizi commerciali, fornitori di prodotti di prima necessita, disponibili ad accettare i buoni spesa di cui all'ordinanza del capo dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020.

Il/la sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso decreto,

**DICHIARA**

1. la disponibilità al ritiro dei medesimi buoni emessi da parte dell'Amministrazione Comunale secondo le modalità contenute nell'avviso prot. n.1598 del 02/04/2020.
2. l'impegno a non applicare, nei confronti degli utilizzatori, alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa rispetto al valore nominale dei buoni stessi.
3. l'impegno ad accettare i buoni spesa **esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità;**
4. di fornire i seguenti servizi aggiuntivi (quali consegna a domicilio o prenotazione spesa telefonica e ritiro presso il mio punto vendita)

Il/la Sottoscritto/a manifesta il proprio consenso, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali e ss.mm.ii., al trattamento dei dati personali forniti nella presente istanza da parte dell'Amministrazione Comunale di Vallesaccarda. I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, esclusivamente nell'ambito della presente procedura e dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del medesimo Regolamento.

Si allega documento di identità in corso di validità.

Vallesaccarda, \_\_\_\_\_

La ditta

\_\_\_\_\_  
firma del titolare/delegato