

Allegato A

Al Comune di FOSSATO SERRALTA

Corso Vittorio Emanuele III, 1

88050 /Fossato Serralta(CZ)

CONVENZIONE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI FOSSATO SERRALTA (CZ) DESTINATI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID 19.

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____
residente a _____ cod. fiscale _____; nella sua qualità di
(titolare, _____ gestore, _____ legale _____ rappresentante
etc.) _____ dell'attività commerciale di
generi alimentari /farmacia*/parafarmacia* denominata:
_____, ubicata in Fossato
Serralta (CZ) alla via _____, tel. _____ Partita
IVA _____;

DICHIARA

- la propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa", che saranno emessi dal Comune di Fossato Serralta (CZ), ai cittadini che versano a causa dell'emergenza Covid 19 in gravi difficoltà economiche, presso l'esercizio sopra indicato;
- di essere consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Fossato Serralta entro trenta giorni dalla presentazione di relativa fattura elettronica (codice univoco: UF1LVR).

Si impegna, altresì,

- con la sottoscrizione della presente convenzione a fornire gratuitamente generi alimentari per una somma superiore del 5 o 10% rispetto al valore del buono;
- ad essere disponibile alla consegna a domicilio della spesa alle persone impossibilitate.

- di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 e del nuovo GDPR (UE 2016/679) sul trattamento dei dati personali che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso;

Fossato Serralta, lì _____

Il Commerciante

Per L'Amministrazione Comunale

*solo per prodotti per celiaci e per latte in polvere per neonati