

AL SINDACO DEL COMUNE DI SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO

Pec (comune.segidioma@asmepec.it)

Oppure

presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Sant'Egidio del Monte Albino

Piazza G.B. Ferrajoli-Sant'Egidio del Monte Albino(SA)

OGGETTO: Art. 53 DEL D.L. N. 73/2021. SOLIDARIETA' ALIMENTARE E PAGAMENTO DELLE UTENZE DOMESTICHE. MANIFESTAZIONE D'INTERESSE.

Il sottoscritto.....

nato a..... il.....

titolare dell'esercizio commerciale alimentare, farmacia oppure abilitato al pagamento delle utenze domestiche(acqua, luce, gas e TARI) , codice ATECO.....denominato:

.....

sito in Sant'Egidio del Monte Albino alla

via.....

tel.....cell.....

DICHIARA

1.Di essere interessato ad aderire all'iniziativa di cui all'art.53 del D.L. n.73 del 2021 e per l'effetto di accettare presso l'esercizio sopra indicato i buoni spesa che saranno emessi dal Comune di Sant'Egidio del Monte Albino ai cittadini che versano in stato di bisogno;

2.Di essere consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Sant'Egidio del Monte Albino dietro consegna, ogni 15 giorni, ai competenti uffici comunali dei buoni con allegati una nota debito ed eventuale copia degli scontrini fiscali;

3. Di essere consapevole che è fatto divieto di applicare condizioni per l'accettazione dei buoni spesa sia in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti, sia all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale del valore degli stessi;

4.Di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs n.196/2003 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso.

Sant'Egidio del Monte Albino,_____

FIRMA
