

Al Comune di Vetralla
Settore III – Servizi Sociali

DISPONIBILITA' AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI VETRALLA (VT) 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 denominata:

ubicata in Vetralla (VT) alla via _____,
tel. _____;

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare i “buoni spesa”, che saranno rilasciati dal Comune di Vetralla (VT), 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 Vetralla (VT) entro 30 giorni dalla presentazione di relativa fattura.

DICHIARA, altresì,

- 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.

Vetralla, li _____

Il dichiarante

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