



Al **Sindaco**
del Comune di San Giovanni Incarico

Oggetto: **DOMANDA COMMERCIANTE**

Avviso pubblico definizione elenco attività commerciali per misure urgenti di solidarietà alimentare a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (covid-19).

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
c.f. _____, residente nel Comune di _____
in via /piazza _____ n.____, recapito telefonico _____
indirizzo mail _____

Titolare dell'attività commerciale denominata:

Nome Attività Commerciale: _____

Sede Attività e punto vendita: _____

Settore merceologico: _____

Codice ATECO: _____

Partita IVA: _____

Posta Elettronica Certificata: _____

Contatto Telefonico: _____

Vista la deliberazione di Giunta Comunale N. **12** del **02.04.2020** e l'avviso pubblico n. **1783** del **03.04.2020**

CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco dei commercianti disposti ad accettare i buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità ai sensi dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento di Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020. A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. N. 445/2000;

DICHIARA

- 1) Di aver preso visione dell'avviso pubblico di cui all'oggetto ed approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 12 del 02.04.2020;
- 2) Di accettare tutte le condizioni riportate nel disciplinare e lo schema di convenzioni approvati con Delibera di Giunta Comunale n. 12 del 02.04.2020;
- 3) Di attenersi scrupolosamente ad ogni direttiva riguardante la tutela dei dati sensibili e di privacy relativamente allo svolgimento della seguente attività;

Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi della vigente disposizioni in materia di privacy, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquistate.

San Giovanni Incarico, lì _____

Il richiedente/dichiarante
