

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

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO DEFINIZIONE ELENCO ATTIVITA' COMMERCIALI**

Per assegnazione dei buoni spesa alimentari e farmaceutici a favore delle famiglie residenti/domiciliate nel Lazio in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza 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.36 del 17.06.2020 e l'avviso pubblico n. ----- del -----

**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 della Deliberazione di Giunta Regionale n. 138 del 31.03.2020. 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. del 36 del 17.06.2020;
- 2) Di accettare tutte le condizioni riportate nel disciplinare e lo schema di convenzione approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 36 del 17.06.2020;
- 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 acquisite.

San Giovanni Incarico, li \_\_\_\_\_

Il richiedente/dichiarante  
\_\_\_\_\_