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. 82 del 18.10.2021 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. 946 del 01.12.202. 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. 82 del 18.10.2021;
- 2) Di accettare tutte le condizioni riportate nel disciplinare e lo schema di convenzione approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 82 del 18.10.2021;
- 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