

Spett.le
Comune di Voghiera
Ufficio Servizi Sociali

Adesione alle misure di solidarietà alimentare di cui al D.L. n. 73/2021 – Sistema di pagamento mediante “buoni spesa” rilasciati dal Comune.

Io sottoscritto _____

titolare/Legale Rappresentante dell’esercizio commerciale denominato

con sede in Via _____

codice fiscale/ P.IVA _____

Telefono _____ e-mail _____

COMUNICO

- di aderire ed approvare l’attivazione dei “buoni spesa” emessi dal Comune di Voghiera, per l’acquisto di generi alimentari e di prima necessità presso l’esercizio commerciale che rappresento, in riferimento al D.L. n. 73/2021;
- la disponibilità a concedere sconti sugli acquisti dei beneficiari dei buoni nella misura del _____%; (indicare, in caso di disponibilità, la percentuale di sconto applicata)

A tal proposito dichiaro di essere a conoscenza che il pagamento dei buoni avverrà a cura del Comune stesso entro trenta giorni dalla presentazione, da parte del sottoscritto (o di suo delegato), dei buoni incamerati all’Ufficio Servizi Sociali, **tramite bonifico alle seguenti coordinate bancarie:**

IBAN

Infine, autorizzo il trattamento dei dati necessari alle finalità dell’Ordinanza n. 658/2020, nonché la pubblicazione dei medesimi sul sito web del Comune e garantisco che il trattamento dei dati personali dei titolari dei buoni spesa che li utilizzeranno presso il punto vendita sopra indicato avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento U.E. 2016/679 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

allegato: copia documento d’identità