

AL COMUNE DI PIETRAFITTA

DISPONIBILITÀ' AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI PIETRAFITTA 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 età)

dell'attività commerciale denominata:
ubicata
in PIETRAFITTA (CS) alla via

DICHIARA

la propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa" che saranno emanati dal Comune di Pietrafitta, ai cittadini che versano a causa dell'emergenza Covid 19 in gravi difficoltà economiche, presso l'esercizio sopra indicato;

DICHIARA, altresì, 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; di essere in regola con il DURC;

Pietrafitta, lì

Il dichiarante

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