



COMUNE DI CONDRÒ

Città Metropolitana di Messina

EMERGENZA COVID - 19 ISTANZA ESERCIZI COMUNALI

COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' DI CUI ALL'ARTICOLO 2 DEL DECRETO LEGGE 23 NOVEMBRE 2020, N.154, CD. "RISTORI TER" IN RELAZIONE ALL' EMERGENZA COVID - 19.

Al Comune di Condò

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ in via _____ n. _____ cap.
_____ codice fiscale _____

- ☐ **Titolare della ditta individuale**
☐ **Legale Rappresentante della Società**

Denominazione _____ con sede a
_____ via _____ n. _____ cap. _____ codice fiscale e
partita I.V.A. _____ e-mail _____ pec
_____ consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno
applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni
previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e, a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e
47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

- a) che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data
_____ per l'attività di _____;
- b) che l'Impresa ha sede a _____ in via _____;

c) che l'Esercizio è ubicato nel Comune di _____ via _____;

tel. _____ cell. _____ mail _____

pec _____

Con la presente,

FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

- ☐ accettare i buoni spesa del valore nominale di € 10 (dieci) ed € 20,00 (venti/00) rilasciati dal Comune di Condrò assegnati a soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19.
- ☐ garantire che il trattamento dei dati personali dei titolari dei buoni spesa nominali che utilizzeranno i buoni presso il proprio punto vendita avverrà nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679.
- ☐ **facoltativo** di riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso;

Al fine del rimborso dei buoni spesa utilizzati dai beneficiari dichiara:

- ☐ che emetterà nota contabile con allegatati i buoni stessi.
- ☐ i dati per l'accredito su conto corrente postale o bancario Codice IBAN (inserire un numero o lettera per casella).

[illegible]

Allega alla presente copia del documento di identità.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante _____