



Comune di Sant'Andrea Frius

-Provincia del Sud Sardegna -

Al Comune di Sant'Andrea Frius

Via E. Fermi n. 6

09040 Sant'Andrea Frius (SU)

P.E.C.: protocollo@pec.comune.santandreafrilus.ca.it

Oggetto: Disponibilità ad accettare buoni spesa emessi dal Comune di Sant'Andrea Frius destinati alle famiglie in difficoltà economiche a causa dell'emergenza Covid_19.

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____, residente a Sant'Andrea Frius, Via/Piazza _____ n° _____,
C.F. _____ P.I. _____ nella qualità di (titolare, gestore, legale rappresentante ecc.) _____
Dell'attività commerciale di generi alimentari e di prima necessità denominata _____ e ubicata in Sant'Andrea Frius (SU)
nella via _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____;

DICHIARA

- La propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa", che saranno emanati dal Comune di Sant'Andrea Frius (SU), ai cittadini che versano, a causa dell'emergenza Covid_19, in gravi difficoltà economiche, presso l'esercizio sopra indicato.
- Consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Sant'Andrea Frius (SU) entro **trenta giorni** dalla presentazione di relativa fattura elettronica, che dovrà essere presentata a cadenza mensile e nella quale dovrà essere indicato il **codice univoco ufficio GLEH1S** .

DICHIARA

altresi:

- di essere informato, ai sensi dell'Art. 13 Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso;
- di applicare all'acquisto effettuato mediante i succitati buoni la seguente percentuale di sconto _____ % (in lettere) facoltativo;
- di non voler applicare all'acquisto effettuato mediante i succitati buoni alcuno sconto;

Si allega:

- Copia fotostatica del documento di identità del richiedente;

Sant'Andrea Frius, li _____

Firma
