

COMUNE DI CAMPOSANO

ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI E FARMACIE DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il ____/____/____ Codice fiscale: _____

residente in _____ alla Via/Piazza _____
_____ n° _____ Rappresentante legale dell'attività
commerciale _____ P.I. _____

Tel. _____ e-mail _____ (TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)

IBAN: _____ intestato a _____

CONSAPEVOLE CHE:

- non possono aderire all'iniziativa i soggetti che versano in condizione di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 80 decreto legislativo 50 del 2016;
- l'importo reso disponibile sul voucher potrà essere utilizzato solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità. In sede di fatturazione, il visitore dovrà produrre una dichiarazione attestante che gli importi incassati sono relativi alla vendita esclusiva di tali prodotti;
- La scelta dell'esercizio commerciale, tra quelli aderenti all'iniziativa ove spendere il buono, è rimesso alla libera scelta dei beneficiari;

DICHIARO

DI ESSERE disponibile ad accettare i buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità (**alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, dispositivi di protezione individuale**) da parte di nuclei familiari individuati dai Servizi Sociali;

il sottoscritto si impegna altresì:

- a) ad accettare, a fronte del pagamento dell'acquisto di beni di prima necessità da parte dei soggetti beneficiari individuati dal Comune, "buoni spesa" emessi dal Comune di Camposano (NA);
- b) non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa;
- c) a consentire l'acquisto di tutti i beni, compresi quelli in promozione e/o scontati;
- d) a consentire gli acquisti fino al 31.01.2023 (ovvero diversa data che sarà successivamente comunicata dal comune in ragione di ulteriori interventi);

TRATTAMENTO DEI DATI: Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni

normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta.

Luogo e data: _____, ____/____/____

Allegati obbligatori (pena l'esclusione dal beneficio):

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Il Rappresentante Legale
