



**AL COMUNE DI ANGRÌ**

**DISPONIBILITA' AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI ANGRÌ DESTINATI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, codice fiscale/Partita  
Iva \_\_\_\_\_, nella sua qualità di titolare/gestore/legale rappresentante  
dell'attività commerciale di generi alimentari denominata \_\_\_\_\_  
ubicata in Angri, via \_\_\_\_\_,  
tel./cell \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- la propria disponibilità ad accettare i “buoni spesa” che saranno consegnati dal Comune di Angri ai cittadini che versano, a causa dell'emergenza Covid-19, in gravi difficoltà economiche, presso l'esercizio sopra indicato.
- di essere consapevole, che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Angri entro trenta giorni dalla presentazione di relativa fattura.
- di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso.

Angri, li \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

**SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ**