

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

Il sottoscritto _____, nato a _____,

il _____ residente a _____ cod. fiscale _____

P.I. _____ nella sua qualità di _____

(titolare, gestore, legale rappresentante, etc.) dell'attività commerciale di denominata:

ubicata in _____ alla via _____,

tel. _____;

DICHIARA

- la propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa", che saranno emanati dal Comune di Cinquefrondi, ai cittadini che versano a causa dell'emergenza Covid - 19 in gravi difficoltà economiche, presso l'esercizio sopra indicato e/o alla fornitura diretta al Comune;
- è consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Cinquefrondi entro trenta giorni dalla presentazione di relativa fattura;
- di poter gestire il proprio ciclo di fatturazione nei confronti del Comune esclusivamente in modalità di fatturazione elettronica;

DICHIARA, altresì,

- Di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali (DURC);
- di rendersi disponibile a praticare ai soggetti destinatari dei buoni uno sconto che verrà stabilito in sede di stipula della convenzione, sull'importo complessivo della spesa effettuata;
- di rendersi disponibile, ove possibile e necessario, alla consegna dei beni acquistati presso l'abitazione dei richiedenti, al fine di evitare lo spostamento delle persone e garantire il rispetto delle necessarie norme di distanziamento sociale;
- di essere informato, ai sensi del GDPR e 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.

....., li

Il dichiarante

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