

Disponibilità ad accettare i "buoni spesa" che il Comune di Cervicati elargirà alle famiglie in difficoltà economiche a seguito dell'emergenza Covid-19, per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità;

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.) (data)
residente nel Comune di _____ (____)
(prov.)
in Via _____ n. _____, Cod. Fisc. _____
nella qualità di _____, dell'esercizio pubblico
denominato _____, sito nel Comune di _____, alla
Via/C.da _____ n. _____, tel. _____ cell. _____
mail _____

DICHIARA

- la propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa" che il Comune di Cervicati elargirà alle famiglie in difficoltà economiche a seguito dell'emergenza Covid-19, per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità presso il proprio esercizio commerciale;
- di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini necessari al procedimento connesso al presente avviso;

Luogo e data, _____

Firma
