

AL COMUNE DI SALA CONSILINA  
Via G.Mezzacapo, n.44  
84036 SALA CONSILINA  
P.E.C.: [protocollo.salaconsilina@asmepec.it](mailto:protocollo.salaconsilina@asmepec.it)

DISPONIBILITA' AD ACCETTARE BUONI SPESAEMESSI DAL COMUNE DI SALA CONSILINA  
DESTINATI ALLEFAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE A CAUSA DELL'EMERGENZA  
COVID 19PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA'.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cod.  
fiscale \_\_\_\_\_;

nella sua qualità di (titolare, gestore, legale rappresentante etc.) \_\_\_\_\_  
dell'attività commerciale di generi alimentari denominata: \_\_\_\_\_,  
ubicata in Sala Consilina (SA) alla via  
\_\_\_\_\_,  
frazione \_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_;

#### **DICHIARA**

- la propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa", che saranno emanati dal Comune di Sala Consilina(Sa), ai cittadini che versano a causa dell'emergenza Covid 19 in gravi difficoltà economiche, pressol'esercizio sopra indicato;
- di essere consapevole e di accettare che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di SalaConsilina (Sa) entro trenta giorni dalla presentazione di relativa fattura.

#### **DICHIARA, altresì,**

- di rendersi disponibile a praticare ai soggetti destinatari dei buoni uno sconto pari al \_\_\_\_\_% (in lettere \_\_\_\_\_%) sull'importo complessivo della spesa effettuata;
- di essere informato, ai sensi del Reg.UE 2016/679 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.

Sala Consilina, lì \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

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

LA PRESENTE ISTANZA DOVRA' PERVENIRE ENTRO LE ORE 13,00 DI GIOVEDI'9 DICEMBRE  
2021 all'indirizzo P.E.C.: [protocollo.salaconsilina@asmepec.it](mailto:protocollo.salaconsilina@asmepec.it)