“Allegato C”

Al Comune di Almenno San Bartolomeo

protocollo@comune.almennosanbartolomeo.bergamo.it

DISPONIBILITÀ AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI ALMENNO SAN BARTOLOMEO DESTINATI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ ECONOMICHE A CAUSA DELL’EMERGENZA COVID-19.

IL SOTTOSCRITTO	
NATO A	
IL	
RESIDENTE A	
CODICE FISCALE	
NELLA SUA QUALITÀ (TITOLARE, GESTORE, LEGALE RAPPRESENTANTE ETC.)	
DELL’ATTIVITÀ’ COMMERCIALE DENOMINATA	
UBICATA IN ALMENNO SAN BARTOLOMEO	
VIA	
TEL.	
PARTITA IVA	
EMAIL	
CODICE FISCALE	

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, le sanzioni previste dal vigente Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

- la propria disponibilità ad accettare i “buoni spesa” che saranno emessi dal Comune di Almenno San Bartolomeo per i cittadini che versano in difficoltà economiche a causa dell’emergenza Covid-19, presso l’esercizio sopra indicato;
- di accettare tutte le condizioni previste dal Comune di Almenno San Bartolomeo per l’utilizzo dei buoni incluse le condizioni per la relativa riscossione;
- di rispettare tutte le normative in tema di Privacy relativamente alle informazioni trattate nella gestione dei buoni spesa;

- la propria disponibilità ad effettuare le consegne a domicilio dei cittadini beneficiari (dichiarazione facoltativa – cancellare se non di interesse);
- di essere disposto a riconoscere al Comune di Almenno San Bartolomeo i seguenti benefici: es. indicare sconto sul buono pasto o incremento del valore di acquisto del buono; e di essere a conoscenza che tali benefici saranno utilizzati dal Comune di Almenno An Bartolomeo con le modalità riportate nell'avviso pubblico (dichiarazione facoltativa – cancellare se non d'interesse): _____ _____ _____ _____

Almenno San Bartolomeo, (data) _____

Il dichiarante

_____

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