



ALLEGATO 1 alla det. n. 117 del 09.12.2020

Al Comune di Carbognano
Piazza Castello, 18
01030 Carbognano (VT)

Oggetto: Manifestazione di interesse a collaborare con questa Amministrazione Comunale nell'approntamento di misure urgenti di solidarietà alimentare e prodotti di prima necessità – gestione “buoni spesa” in relazione all'emergenza sanitaria COVID-19.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____ e legale rappresentante del/della _____ (indicare denominazione e forma giuridica), con sede legale in _____, prov. ____, via _____, n. _____, codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____ Tel. _____, E-mail _____, PEC _____,

MANIFESTA

La disponibilità a collaborare con il Comune di **Carbognano** nell' accettare buoni spesa nominativi, utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità rilasciati da codesto Ente in relazione all'emergenza sanitaria COVID-19 (l'articolo 6 comma 1 del Decreto Legge 23 novembre 2020, n.154, pubblicato nella GU n.291 del 23/11/2020 E Deliberazione della Giunta Regionale del Lazio)

DICHIARA

di esser informato che:

Il buono spesa:

- potrà essere speso solo per l'acquisto di alimenti, con esclusione di bibite, alcolici e prodotti di alta gastronomia.
- concorrerà al pagamento del conto fino al suo ammontare nominale, l'eventuale integrazione del prezzo, potrà essere solo in aumento mediante contante a cura del cliente, non sono ammessi “resti” in denaro sul valore del buono.
- è personale e non è cedibile a terzi; il commerciante può accertare l'identità del beneficiario o del suo rappresentante nominato sul retro del buono.
- verrà ritirato dall'esercizio commerciale per il rimborso del prezzo dal comune intestato.
- non è documento fiscale e l'esercente deve emettere apposito scontrino, facendone una copia da allegare al buono da consegnare in comune.
- non ammette duplicato e dovrà avere il sigillo anticontraffazione in originale.
- Con la presente corrispondenza codesto esercizio commerciale viene anche nominato “Responsabile del trattamento” dei dati personali relativi ai beneficiari.

Carbognano, li __/__/_____

Timbro e Firma dell'Esercente