

**Al Responsabile dell’Ufficio Servizi Sociali
protocollo@comunedianacapri.it**

Oggetto: emergenza Covid-19 - Manifestazione di interesse buoni spesa.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ alla via
_____ C.F. _____ tel/cell.
_____ in qualità di titolare o legale rappresentante della
ditta/società _____ con sede a
_____ via _____

P.Iva _____ e-mail _____
pec _____

preso atto dell’avviso per la formazione di un elenco di esercizi commerciali disponibili ad accettare
buoni spesa per l’acquisto di generi di prima necessità,

manifesta l’interesse

di essere inserito nel suddetto elenco e a garantire la fornitura dei seguenti prodotti:

- generi alimentari;
- prodotti di prima necessità (bombole di gas ecc.);
- articoli per l’igiene personale;
- prodotti per l’igiene della casa;
- farmaci e articoli medicali;

Dichiara

- praticare uno sconto del _____ sulle spese effettuate con l’utilizzo dei buoni spesa.
(barrare e compilare solo se si sceglie di applicare lo sconto)
- di essere consapevole che i dati personali raccolti con le adesioni inoltrate a motivo del presente avviso saranno trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell’ambito del procedimento amministrativo con modalità conformi a quanto previsto dalla normativa privacy, ai sensi del GDPR n. 679/2019 e del d.lgs. 196/2003.
- di garantire la tutela dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, in merito al trattamento degli stessi derivante dalla gestione dei buoni spesa.

Anacapri, _____

Firma
