

**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 rappresentate 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

\_\_\_\_\_