

Oggetto: Disponibilità ad accettare buoni, sotto forma voucher, per emergenza alimentare COVID-19.

Il sottoscritto _____, titolare legale rappresentante (**barrare la voce che interessa**) dell'esercizio commerciale _____, con sede legale in _____, e sede amministrativa in _____ indirizzo e-mail _____, indirizzo PEC _____ con tel n° _____ e con fax n° _____, con codice fiscale n° _____ e con partita IVA n° _____, iscritto alla Camera di Commercio di Catania, Numero REA _____ data di iscrizione _____, con la presente,

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco degli esercizi commerciale disponibili ad accettare i buoni rilasciati dal Comune di Maniace per far fronte alla grave situazione economica determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19.

A tal fine,

DICHIARA

.di essere in regola con le autorizzazioni amministrative e sanitarie previste dalla normativa vigente;
.di essere a conoscenza che i buoni potranno essere utilizzati solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari (no alcolici, birre, merendine, bevande,) o prodotti di prima necessità (es. non alimentari ma necessari, pulizia casa, igiene personale, farmaci) e pertanto si impegna a rispettare dette finalità;

.che il rimborso avverrà, settimanalmente o mensilmente, con la consegna dei buoni (o voucher) e la fattura o lo scontrino fiscale e previa le dovute verifiche da parte del Comune circa la regolarità della fornitura.

.Si impegna ad operare con la massima lealtà e correttezza ed in particolare a non maggiore i prezzi

.Ai fini del rimborso comunica il proprio IBAN _____

Allega fotocopia documento di riconoscimento.

In fede di quanto sopra si sottoscrive

Il Titolare/Rappresentante legale
