

Al Comune di Gualtieri Sicaminò

DISPONIBILITA' AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI GUALTIERI  
SICAMINO' DESTINATI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE A CAUSA  
DELL'EMERGENZA COVID 19.

Il/la sottoscritto/a:..... nato a .....  
il ..... residente a .....

in via/piazza ..... (C.F.).....; nella sua qualità  
(titolare, gestore, legale rappresentante etc.)

---

Dell'attività commerciale denominata:

..... ubicata in Gualtieri Sicaminò (ME)

alla via ..... tel. ....

DICHIARA

La propria disponibilità ad accettare i "buoni spesa", che saranno emanati dal Comune di Gualtieri Sicaminò, ai cittadini che versano a causa dell'emergenza Covid 19 in gravi difficoltà economiche, presso l'esercizio sopra indicato.

DICHIARA, altresì, di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 sul trattamento dei dati personali che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso;

Gualtieri Sicaminò, lì \_\_\_\_\_

Il dichiarante

---

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