



Num prog. IMPRESA _____ (spazio ris. Ufficio)

Al Signor Sindaco del comune di
Bellizzi

Al Centro Operativo Comunale

1

Oggetto: "PEA (Progetto-Emergenza-Alimentare) COMUNE DI BELLIZZI- OPCM 658. Richiesta di iscrizione all'elenco degli esercizi commerciali dove è possibile utilizzare i buoni spesa.

Il Sottoscritto _____

nato a _____, residente a _____

alla via _____ nr. _____, C.F. _____
nella qualità di

- TITOLARE
 RAPPRESENTANTE LEGALE
 ALTRO

della _____, P.I. _____

con sede legale in _____ (___), REA _____

RECAPITO TELEFONO CELLULARE _____

PEC _____

VISTO quanto disposto dal DPCM 29 marzo 2020 istitutivo di un "fondo per la solidarietà alimentare";

LETTO l'avviso PEA COMUNE DI BELLIZZI OPCM 658;

CHIEDE di essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali dove poter utilizzare i buoni spesa erogati dall'Ente ai cittadini;

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- di esercitare l'attività di _____ in unità

locale ubicata in _____, alla via _____

_____ nr. _____;

- di osservare i seguenti orari di apertura:

lunedì – venerdì: dalle ore __ : __ alle ore __ : __

sabato _ dalle ore __ : __ alle ore __ : __



- di impiegare all'intero della propria struttura, attrezzature e modalità di esercizio in linea con le vigenti prescrizioni in materia di COVID-19;

SI OBBLIGA:

- ad utilizzare quale titolo di pagamento i buoni spesa rilasciati dall'Ente ai Cittadini esclusivamente dalla data del 06.04.2020 e sino a tutto il 15.04.2020;
- ad identificare i fruitori del buono mediante la verifica del nominativo esposto sul buono medesimo con la carta di identità da esibirsi;
- a consegnare a deconto del buono esclusivamente beni alimentari;
- a conservare copia di ogni scontrino fiscale associato al buono ricevuto;
- a consegnare, a far data dal 16.04.2020 presso la sede di Cooperazione & Rinascita S.r.l., (Bellizzi, Via Roma 197, l'originale dei buoni acquisiti e gli scontrini fiscali);
- a richiederne il pagamento a partire dal 01.05.2020;

AUTORIZZA

La divulgazione di ogni dato al fine di pubblicizzare ai cittadini denominazione, ubicazione, orari di apertura, adesione all'iniziativa di solidarietà, sconto offerto.

Data _____ Luogo _____

Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ Luogo _____

Firma leggibile

ALLEGATO: CARTA DI IDENTITA'