Su carta intestata dell'operatore commerciale

Al Comune di Alberobello
Ufficio Servizi Sociali
protocollo@mailcert.comune.alberobello.ba.it

OGGETTO: DISPONIBILITA' AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI ALBEROBELLO DESTINATI ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ ECONOMICHE A CAUSA DEL PERDURARE DELL'EMERGENZA COVID-19.

SE COMPILATO A MANI SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Il sottoscritto_____ nato a_____ il _____

residente a _____cod. fiscale_____

nella sua qualità di (titolare, gestore, legale rappresentante etc.) _____

dell'attività commerciale denominata_____

ubicata in Alberobello via_____Partita IVA_____

e-mail_____ pec_____ tel_____

consapevole che,in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, le sanzioni previste in materia di falsità negli atti,

D I C H I A R A

☐ la propria disponibilità ad accettare, presso l'esercizio sopraindicato, i "buoni spesa" che saranno emanati dal Comune di Alberobello per i cittadini che versano in gravi difficoltà economiche a causa del perdurare dell'emergenza Covid-19;

☐ è consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Alberobello entro trenta giorni dalla presentazione di relativa richiesta secondo le modalità contenute nell'Avviso pubblicato sul sito istituzionale e sull'Albo pretorio online del Comune.

☐ essendo già accreditato nel precedente avviso, di non essere più interessato alla misura in argomento e, pertanto, di avanzare disdetta di adesione

Alberobello, lì _____

Il dichiarante

_____

Si allega copia fotostatica (scannerizzazione) del documento di riconoscimento in corso di validità