

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE BUONI SPESA EMESSI DAL COMUNE DI MASSANZAGO AI SENSI DELL'ART. 2 DEL D.L. 23.11.2020, N. 154 E DELL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29.03.2020.

Via e-mail: affarigenerali@comune.massanzago.pd.it

PEC: comune.massanzago.pd@pecveneto.it

Al Sindaco del Comune di
MASSANZAGO
Via Roma n. 59
35010 – MASSANZAGO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante della ditta/società con sede in _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

e operante nel territorio comunale di Massanzago

email _____

PEC _____

Vista l'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020;

Visto l'Avviso Pubblico del Comune di Massanzago, prot. n. 892 del 25.01.2021;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'inclusione nell'elenco degli esercizi commerciali di cui all'art. 2 comma 4 lett. a) dell'Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 *e con la presente*

FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI :

- accettare i buoni spesa nominativi emessi dal Comune di Massanzago;
- consegnare ai beneficiari del buono spesa solo generi alimentari (*esclusi alcolici*) e prodotti di prima necessità (*quali prodotti per neonati, detersivi, prodotti per l'igiene personale e degli ambienti*);
- **accettare le condizioni di vendita indicate nell'avviso pubblico emesso dal Comune di Massanzago prot. n 892 del 25.01.2021.**

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di cui al presente procedimento.

Luogo e data _____

FIRMA _____

- Allega copia del documento d'identità in corso di validità