

**AVVISO PUBBLICO  
PER L'ADESIONE DA PARTE DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI  
ALL'INIZIATIVA VOLTA ALL'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI IN FORMA DI  
BUONI ALIMENTARI  
anno 2021**

**MODELLO 1**

**Domanda di adesione**

**AVVERTENZE:**

Gli interessati devono utilizzare il presente modello debitamente compilato in ogni sua parte o predisporre uno proprio contenente comunque tutte le informazioni e dichiarazioni richieste.

Il/la sottoscritto/a: nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**Barrare la casella che interessa**

in qualità di

titolare

legale rappresentante

dell'attività commerciale alimentare all'insegna:

\_\_\_\_\_ ubicata

in (*indicare la frazione*) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di aderire alle misure di solidarietà alimentare di cui all'avviso in oggetto e pertanto dichiara di accettare i buoni spesa emessi dall'Amministrazione Comunale in favore dei soggetti che risulteranno beneficiari.

**DICHIARA, altresì**

► di aver preso visione dell'AVVISO in oggetto e di accettarne integralmente le condizioni;  
► di acconsentire al trattamento dei dati personali forniti con la presente adesione (punto 4 dell'AVVISO) ed in particolare di acconsentire alla pubblicazione dei propri dati nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti, pubblicato nell'apposita sezione del sito istituzionale del Comune.

► per comunicazioni in merito all'oggetto, autorizza l'Amministrazione Comunale ad utilizzare i seguenti contatti e recapiti:

- Cellulare \_\_\_\_\_

- Telefono \_\_\_\_\_

- Fax \_\_\_\_\_

- E-mail \_\_\_\_\_

- PEC \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

copia del documento d'identità del sottoscrittore (nel caso in cui l'istanza non sia stata firmata digitalmente);

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_