

**Allegato sub A)** all'Avviso prot. 2541/2020 Modulo adesione all'iniziativa "Buoni spesa - Misure di solidarietà alimentare per emergenza sanitaria da Covid-19"

Spett.le  
Ufficio Servizi Sociali  
Comune di Miane  
Via G. Matteotti n. 1  
31050 MIANE (TV)

**OGGETTO: Adesione all'iniziativa denominata "Buoni spesa - Misure di solidarietà alimentare per emergenza sanitaria da Covid-19"**

Il sottoscritto.....  
nato a ..... il ...../...../..... e residente a .....  
in via ..... n. ...., in qualità di .....  
..... dell'esercizio commerciale denominato .....  
.....  
Partita IVA / Codice Fiscale ..... con sede legale a .....  
..... in via .....  
n. .... e sede operativa a ..... in via .....  
..... n. .... Tel./cell: .....  
E-mail: .....  
PEC: .....

Visto l'Avviso pubblico di acquisizione di adesioni all'iniziativa denominata "Buoni spesa - Misure di solidarietà alimentare per emergenza sanitaria da Covid-19" del Comune di Miane Prot. n. 2541 del 06.04.2020;

Consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci rese ai sensi del DPR 445/2000;

**MANIFESTA**

la propria volontà di aderire all'iniziativa denominata "Buoni spesa – Misure di solidarietà alimentare per emergenza sanitaria da Covid-19" promosse dal Comune di Miane

**DICHIARA**

di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni previste dall'Avviso pubblico di acquisizione di manifestazioni di interesse per aderire all'iniziativa denominata "Buoni spesa - Misure di solidarietà alimentare per emergenza sanitaria da Covid-19", Prot. n. 2541 del 06.04.2020

## COMUNICA

- che il proprio esercizio commerciale osserva i seguenti orari di apertura:  
.....  
.....  
.....
- disponibilità a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata:  SI  NO
- di verificare che i prodotti acquistati rientrino tra quelli consentiti;
- di voler applicare la seguente scontistica ai titolari dei buoni spesa (facoltativo):  
.....  
.....

Il sottoscritto si impegna a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti.

Autorizzo il trattamento dei dati necessari alle finalità dell'Ordinanza n. 658, nonché la pubblicazione dei medesimi sul sito istituzionale del comune.

Data .....

Firma .....

Allega:

- Fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità
- Fotocopia estremi c.c.b. ai fini del rimborso (codice IBAN)