



COMUNE DI MONTEFORTE IRPINO

Provincia di Avellino

Al Sig. Sindaco

Costantino GIORDANO

Al Responsabile del 1° Settore

Dott. Fulvio Manganiello

Oggetto: adesione all'iniziativa spesa "Buoni Spesa Solidali"

Il/La sottoscritt _____,

titolare o legale rappresentante dell'esercizio commerciale _____

ragione sociale _____

P.I. _____ mail _____

con sede legale ed operativa in via _____ nel comune di
Monteforte Irpino,

DICHIARA

di voler aderire alle iniziative "Buoni Spesa Solidali"

di aver letto l'avviso in cui sono specificate tutte le caratteristiche dell'iniziativa

SI IMPEGNA

-Ad accettare tutte le condizioni previste nell'avviso di cui alla determina RG 871 del 04/08/2021.

-a riconoscere al beneficiario dei buoni spesa, in aggiunta al valore nominale del buono, una maggiorazione, pari ad almeno il 10% del valore del buono stesso da attribuire a beneficiario al momento dell'acquisto, ed in particolare pari al _____%

-a fornire la disponibilità all'utilizzo di un cellulare su cui scaricare l'App Mycity della ditta Egaspari e fornita dal Comune che consentirà tramite Tessera Sanitaria o Carta di Identità Elettronica di riconoscere il buono al momento della spesa con contestuale acquisizione fotografica dello scontrino fiscale;

AUTORIZZA

il trattamento dei dati presenti nell'istanza ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Monteforte Irpino, _____

Il Titolare/Rappresentante Legale

In allegato fotocopia del documento di riconoscimento.