

Al Signor Sindaco
del Comune di Capitignano
protocollo@comune.capitignano.aq.it

OGGETTO: Manifestazione d'interesse per l'inserimento nell'elenco aperto di attività commerciali per l'attivazione delle misure di sostegno alimentare tramite buoni spesa a favore di soggetti in condizione di bisogno.

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ Prov. (____) il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante dell'attività di _____
corrente in Capitignano via _____ n. _____ con insegna

Recapito telefonico _____ Email _____

MANIFESTA

la propria disponibilità ad essere inserito nell'elenco che verrà pubblicato dal Comune di Capitignano con riferimento alla D.G.C. n. 60 del 15/07/2021 e a tal proposito

DICHIARA

- 1) di impegnarsi a fornire i generi alimentari e beni di prima necessità ovvero a erogare il servizio di pagamento di canoni di locazione e utenze domestiche a fronte di presentazione dei buoni spesa che verranno rilasciati dal Comune di Capitignano ai beneficiari, in ottemperanza alla predetta deliberazione;
- 2) di impegnarsi a sottoscrivere apposita convenzione con il gestore UP DAY che prevede l'installazione gratuita di Pos per l'accettazione dei buoni spesa elettronici mediante tessera sanitaria;
- 3) di prendere atto che la liquidazione degli acquisti/pagamenti effettuati avverrà da parte di UP DAY, previa emissione di nota di debito corrispondente ai buoni elettronici fruiti presso l'esercizio commerciale, improrogabilmente entro il 31/12/2021, anche con cadenza settimanale;
- 4) Di accettare l'applicazione di una commissione sull'incasso non superiore al 3 % trattenuta direttamente dal gestore sulle somme rendicontate nel periodo.

Dichiara di avere preso visione dell'avviso pubblico e si impegna ad accettarne tutte le condizioni, con particolare riguardo alla gestione dei buoni spesa e all'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE N° 679/2016 e s.m.i.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

Capitignano, li _____

Firma
