

**AL COMUNE DI TRECASTAGNI**  
**AREA METROPOLITANA DI CATANIA**  
**Servizi Sociali**

Pec: [protocollo@pec.comune.trecastagni.ct.it](mailto:protocollo@pec.comune.trecastagni.ct.it)  
Mail: [servizi.sociali@comune.trecastagni.ct.it](mailto:servizi.sociali@comune.trecastagni.ct.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_, NATO/A A \_\_\_\_\_, TITOLARE /RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ESERCIZIO COMMERCIALE " \_\_\_\_\_", SITO A \_\_\_\_\_ IN VIA: \_\_\_\_\_ P.I: \_\_\_\_\_, ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A. DI \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_, TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELLULARE: \_\_\_\_\_, MAIL: \_\_\_\_\_,

**MANIFESTA INTERESSE E DISPONIBILITA'**

alla accettazione dei BUONI SPESA (Ordinanza Protezione Civile n. 658/2020 - II riparto) emessi dal Comune di Trecastagni, in favore dei cittadini, da spendere presso il proprio esercizio commerciale. A tale fine

**DICHIARA**

- **DI GARANTIRE** che il trattamento dei dati personali dei titolari dei buoni spesa nominali avverrà nel rispetto delle norme a tutela della privacy (Regolamento UE 2016/679).

- **DI ACCETTARE** il pagamento da parte del Comune di Trecastagni nelle seguenti modalità':

1) Presentazione del BUONO SPESA in originale emesso dal Comune:

- FIRMATO dal BENEFICIARIO (nell'apposito spazio)
- TIMBRATO dallo SCRIVENTE ESERCIZIO COMMERCIALE (nell'apposito spazio)

2) Presentazione di FATTURA ELETTRONICA fuori campo IVA riferita ai buoni acquisiti.

- **DI POSSEDERE DURC** in corso di validità'.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega documento di riconoscimento