

Spett.le
Comune di Mongrassano CS

**Oggetto : Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da covid-19"–
seconda fase - assegnazione buoni spesa una tantum per sostegno alimentare alle famiglie
in difficoltà. Disponibilità ad accettare i "buoni spesa" .**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____

Il _____, residente nel Comune di _____ prov.

Via/C.da _____,

C.F. _____

nella qualità di _____,

dell'esercizio pubblico: _____

P.I. _____ ,

Indirizzo: _____

tel. _____

mail _____

DICHIARA

- la propria disponibilità ad accettare i buoni spesa" che il Comune di Mongrassano elargirà alle famiglie in difficoltà economiche a seguito dell'emergenza Covid-19, per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità presso il proprio esercizio commerciale;
- di essere informato, ai sensi del D.Igs. n. 196/03 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso;

Allego documento di riconoscimento

Firma