



COMUNE DI FRASSO TELESINO

Provincia di Benevento

Via San Rocco, 1 cap 82030 - Tel.0824/973024 - Fax 0824/973025
E-mail: info@comune.frassotelesino.bn.it – PEC: info@pec.comune.frassotelesino.bn.it

MODULO A - ISTANZA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI – ORDINANZA PROTEZIONE CIVILE N.658 DEL 29/3/2020

Spett.le

COMUNE DI FRASSO TELESINO

Via S.Rocco, 1

FRASSO TELESINO

E-mail: info@comune.frassotelesino.bn.it

P E C:

info@pec.comune.frassotelesino.bn.it

Il sottoscritto
nato a il
codice fiscale
residente aprovincia
via/piazza n.
tel.e-mail
posta elettronica certificata

IN QUALITÀ DI

- Titolare dell'esercizio commerciale/farmacia/azienda agricola:
- Legale rappresentante dell'esercizio commerciale/farmacia/azienda agricola:

• Ragione Sociale:

• Indirizzo e recapiti telefonici:

• Partita IVA:

• Orari di apertura:

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco comunale degli esercizi commerciali disponibili ad accettare i buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari da parte di nuclei familiari in difficoltà, ai sensi dell'ordinanza n.658 del 29/3/2020 della Protezione Civile.

A tal fine,

DICHIARA

- di essere disponibile a fornire il servizio aggiuntivo di consegna a domicilio della spesa effettuata;
- di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa emessi dal Comune di Frasso Telesino né in riferimento ad un importo minimo da spendere in contanti né all'applicazione di qualsivoglia riduzione percentuale;
- di impegnarsi a vendere esclusivamente generi alimentari a fronte dei buoni spesa;
- (*eventuale*) di essere disponibile a costituire e riconoscere, in aggiunta al valore nominale del buono spesa, un fondo di solidarietà, sotto forma di donazione, pari ad almeno il 5% del valore del buono stesso;

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- Documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Luogo, data

FIRMA

.....