

Al Comune di \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Emergenza COVID-19. OCDPC n.658 del 29 marzo 2020 - Disponibilità ad accettare "Buoni spesa"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

titolare dell'esercizio commerciale denominato \_\_\_\_\_

comunica, al fine di aderire all'iniziativa in oggetto proposta dall'Amministrazione Comunale:

DENOMINAZIONE NEGOZIO	
INDIRIZZO	
P.IVA	
EMAIL	
PEC	
CONTATTO TELEFONICO	
CATEGORIA MERCEOLOGICA	<input type="checkbox"/> Alimentari <input type="checkbox"/> Carni <input type="checkbox"/> Igiene della persona <input type="checkbox"/> Prodotti per la casa <input type="checkbox"/> Farmaci <input type="checkbox"/> Parafarmaci <input type="checkbox"/> Altro _____

- dichiara inoltre di autorizzare il Comune \_\_\_\_\_ alla pubblicazione e diffusione dei dati forniti ai fini dell'espletamento del servizio sui canali di informazione comunali.
- di accettare il pagamento a seguito di fatturazione elettronica con Split Payment nei successivi 15 giorni al ricevimento della stessa

Luogo e data

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati personali saranno trattati in conformità al Regolamento UE Generale sulla Protezione Dati (GDPR). L'informativa prevista dagli artt. 13 e 14 del GDPR è disponibile sul sito del Comune di \_\_\_\_\_ www.\_\_\_\_\_.it. Accedendo alla procedura il richiedente autorizza il trattamento dei dati personali. Secondo la norma indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Luogo e data,

Firma per presa visione e accettazione \_\_\_\_\_