



**COMUNE DI VILLALBA**

**Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta**

Via V. Veneto, 99 - 93010 VILLALBA (CL)

Centralino: 0934 - 811911 - PEC: [protocollo@pec.comune.villalba.cl.it](mailto:protocollo@pec.comune.villalba.cl.it)

Intestazione della ditta

---

---

---

---

AL COMUNE DI VILLALBA  
Via V. Veneto, 99  
93010 VILLALBA (CL)

**OGGETTO: Disponibilità ad accettare buoni spesa emessi dal Comune di Villalba destinati alle famiglie in difficoltà economiche a causa dell'emergenza COVID-19.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) cod. fiscale  
\_\_\_\_\_, nella sua qualità di (*titolare, gestore, legale rappresentante*  
*etc.*) \_\_\_\_\_ dell'attività  
commerciale di generi alimentari e/o generi di prima necessità denominata:

ubicata in Villalba (CL) nella via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

la **propria disponibilità** ad accettare i “**buoni spesa**”; che saranno emanati dal Comune di Villalba ai cittadini che versano, a causa dell'emergenza *COVID-19*, in gravi difficoltà economiche, presso l'esercizio sopra indicato, è consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Villalba entro trenta giorni dalla presentazione della relativa fattura;

La propria disponibilità ad applicare lo sconto del \_\_\_\_\_ sui beni di prima necessità acquistabili con i buoni spesa

**DICHIARA, altresì,**

di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 sul trattamento dei dati personali che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso.

Villalba, \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

N.B.: Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.