

**OGGETTO: Emergenza COVID-19. Manifestazione di interesse per la fornitura di prodotti alimentari, assegnati tramite buoni spesa a favore di soggetti economicamente svantaggiati – Ordinanza di Protezione Civile n.658 del 29.03.2020 e DL 154/2020**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Titolare/Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

sita in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo sito internet aziendale: \_\_\_\_\_ (facoltativo)

Iscritto al Registro Imprese di Padova Numero REA \_\_\_\_\_ (facoltativo)

Logo dell'Impresa (da inviare per mail preferibilmente in formato Jpeg o PDF) (facoltativo)

### **MANIFESTA**

Il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari, assegnati tramite buoni spesa, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dal Comune di San Stino di Livenza.

Il conto corrente sul quale ricevere gli accreditamenti delle somme dovute a seguito dell'utilizzo dei buoni spesa da parte dei beneficiari è il seguente:

Banca \_\_\_\_\_ Intestatario c/c \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

### **Dichiara infine**

di manifestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta da parte del Comune di Piazzola sul Brenta e, per le finalità e secondo le modalità contenute nell'informativa redatta ai sensi del Regolamento Generale Europeo in materia di Trattamento dei Dati Personali (reg. UE 2016/679).

Firmato  
Il Legale Rappresentante  
(timbro dell'impresa)

\_\_\_\_\_

N.B. L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.