

Al Comune di TERELLE

**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 di TERELLE 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). Aderendo alla procedura il richiedente autorizza il trattamento dei dati personali. Secondo la norma indicata, tale trattamento sarà improntato al principio di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei suoi diritti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

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