



pubblicazione n. 279 del  
23/12/2021

# COMUNE DI GAGLIANO ATERNO

(Provincia di L'Aquila)

Via del Municipio – 67020

Tel. 0864.797401– Fax 0864.238007 e-mail [info@comunegaglianoaterno.it](mailto:info@comunegaglianoaterno.it) - P.I. 00212360663

## EMERGENZA COVID-19

### AVVISO

## FORMAZIONE ELENCO COMMERCianti PER BUONI SPESA ALIMENTARE

### IL SINDACO

Visto il Decreto Legge 25 maggio 2021, n. 73, recante “Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie”;

con il quale si stabilisce che il Comune può erogare “buoni spesa” utilizzabili per l’acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti nell’elenco pubblicato da ciascun Comune nel proprio sito istituzionale;

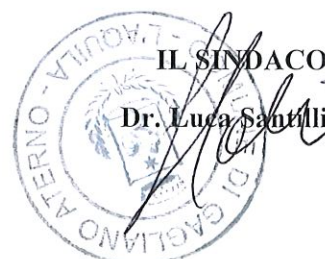
Dato atto che occorre procedere alla redazione di tale elenco;

### RENDE NOTO

che i titolari degli esercizi commerciali per la vendita di generi alimentari che intendano essere inclusi in detto elenco debbano presentare richiesta di inclusione indirizzandola al Protocollo del Comune al seguente indirizzo: [info@comunegaglianoaterno.it](mailto:info@comunegaglianoaterno.it) – [comunegaglianoaterno@pec.it](mailto:comunegaglianoaterno@pec.it)

entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 27 dicembre 2021.

Gagliano Aterno li 23/12/2021



via e-mail:

**OGGETTO: emergenza Covid-19 (coronavirus) - Formazione elenco commercianti per buoni spesa alimentare.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via  
\_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, titolare dell'utenza telefonica n.  
\_\_\_\_\_ e della casella di posta elettronica  
\_\_\_\_\_, esercente l'attività di vendita al dettaglio di generi  
alimentari in \_\_\_\_\_, p.IVA \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali di codesto Comune in cui i beneficiari possano spendere i buoni spesa alimentare.

A tal fine sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'avviso del 23.12.2021
- di essere in regola con le posizioni contributive ed assicurative e (DURC regolare).

Si allega alla presente copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

Firma