

c) profumi;

d) prodotti per la cura personale;





Spett.le
Comune di Pietra Ligure
Pec protocollo@pec.comunepietraligure.it

ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

a partecipare all'iniziativa

"Regala un sorriso ai nonni della casa di riposo Santo Spirito e agli anziani in carico ai Servizi Sociali comunali"

Il/La sottoscritto/a		
COGNOME	NOME	
NATO/A A	IL	
RESIDENTE IN		
VIA/PIAZZA	TEL	
E-MAIL_	_ titolare/legale rappresentante	dell'attività
commerciale corrente sotto l'insegna:		sita in Pietra
Ligure in VIA/PIAZZA		
consapevole delle responsabilità e delle pene di	cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2	000 per false
attestazioni e mendaci affermazioni		
CHIE	EDE	
di partecipare alla sopra indicata iniziativa e pertanto)	
<u>DICHI</u>	ARA	
che la sua attività commerciale vende la seguente tip	ologia di merce (barrare una o più vo	oce):
a) beni elettronici (sveglie, taglia capelli, ecc.);		
h) heni di tino ortonedico – sanitario:		







e)	abbigliamento (canottiere, magliette, calze, sciarpe, maglioni, tute ecc.);		
f)	giocattoli (giochi in scatola, dama, scacchi ecc.);		
g)	bigiotteria;		
h)	giornali e riviste;		
i)	fiori (piante in vaso, piccole piante da giardino, erbe aromatiche, ecc.);		
j)	beni alimentari a lunga conservazione;		
k)	buoni da utilizzare in ristoranti/bar;		
oppı	are fornisce il servizio di		
a)	parrucchiere/barbiere;		
	estetista;		
	DICHIARA		
_	di acconsentire ai sensi del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal nuovo Regolamento Europeo		
	GDPR 679/2016 e dal D.Lgs. 101/2028, al trattamento dei dati personali per le esclusive esigenze		
	dell'iniziativa indicate nell'avviso di manifestazione di interesse;		
	di aver letto e conoscere i contenuti dell'avviso verso il quale si manifesta interesse;		
-	di impegnarsi a pubblicizzare l'iniziativa, dando visibilità alla locandina sulla vetrina della propria		
-	attività commerciale e anche all'interno della stessa;		
-	di accettare anche quote parziali dell'importo del bene/servizio messo in vendita;		
	DICHIARA inoltre		
	di essere disponibile a riconoscere, al cliente che acquisterà un bene legato all'iniziativa, uno		
-	sconto su uno o più ulteriori acquisti di propria libera scelta		
	SI NO		
(i			
	caso di risposta positiva, DICHIARA di riconoscere la seguente percentuale di		
scon	to su uno o più ulteriori acquisti).		
[1104	ro a data		
Luogo e data Firma			