CITTÀ DI BRA

PROVINCIA DI CUNEO

Comune di Bra
Ripartizione Servizi alla Persona e Culturali
P.zza Caduti Libertà n. 14
12042 BRA

MODULO ACCETTAZIONE EROGAZIONE VOUCHER 2019

PER L'ACQUISTO DEI FARMACI DA BANCO, di FASCIA C (con o senza ricetta medica) e PARAFARMACI ai sensi di quanto disposto dall'art. 9 del "Regolamento per l'attivazione di interventi di sostegno economico non continuativo a favore di singoli e nuclei familiari", approvato con D.C.C. n. 76 del 20.11.2012 e s.m.i. ed in esecuzione della D.G.C. n. 212 del 20.10.2015.

Il sottoscritto (*cognome e nome*) ……..……

Nato a …… Prov …… il …../……../……..

Codice Fiscale

Preso visione della graduatoria approvata con Determinazione Dirigenziale della Ripartizione Servizi alla Persona e Culturali n. 1656 del 17/09/2019

DICHIARA DI

☐ **ACCETTARE DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO DEI BENEFICIARI PER L'ACCESSO AI VOUCHER 2019 E DI RITIRARE N. 30 BUONI SPESA DAL VALORE DI € 5.00 CADAUNO PER L'ACQUISTO DI FARMACI DA BANCO, FASCIA C (con o senza ricetta medica) e PARAFARMACI** sulla base delle condizioni di cui alla suindicata graduatoria e del prospetto che viene consegnato in data odierna;

☐ **ESSERE CONSAPEVOLE DI DOVER UTILIZZARE I BUONI SPESA ENTRO E NON OLTRE IL 31/03/2020.**

Bra, lì ……. / …….. / 2019

(*firma leggibile*)

_____

INFORMATIVA PRIVACY:

Si informa che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bra esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra, con sede in piazza Caduti per la libertà, 14. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Bra, nella pagina "Privacy e Cookie" (link diretto: https://comune.bra.cn.it/privacy).