

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla sottoscrizione di convenzione con il Comune di Carmignano di Brenta per il servizio buoni spesa

Il sottoscritto.....
nato a.....il.....
e residente ain via.....
in qualità didell'esercizio commerciale denominato
.....
Partita Ivacodice fiscale.....
con sede legale ain via.....
e sede operativa.....in via.....

Visto l'avviso pubblico Buoni Spesa del Comune di Carmignano di Brenta Prot. N. 1016 del 12/11/2024

MANIFESTA

la propria volontà a convenzionarsi con il Comune di Carmignano di Brenta per il servizio buoni spesa;

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento per l'erogazione dei buoni spesa e della relativa convenzione, approvati con deliberazione di Giunta Comunale n. 176 dell'8 Novembre 2024 e di accettarne tutte le condizioni.

Recapiti:

tel./cell:

email:

Data _____

Firma _____

Allega:

- Fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità
- Marca da bollo da euro 16,00 (per la convenzione)
- Fotocopia estremi c.c.b. ai fini del rimborso (codice IBAN)