

Spett.le  
COMUNE DI CARMIGNANO DI BRENTA  
Piazza Marconi, 1  
35010 – CARMIGNANO DI BRENTA

**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 a .....in via.....

in qualità di .....dell'esercizio commerciale denominato

.....

Partita Iva .....codice fiscale.....

con sede legale a .....in via.....

e sede operativa.....in via.....

Visto l'avviso pubblico Buoni Spesa del Comune di Carmignano di Brenta Prot. 12679 del 03/12/2020

**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. 166 del 30/11/2020 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)