

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 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. 1193 del 11/11/2022

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. 172 del 09/11/22 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)