

Scadenza presentazione: 08/09/2020

Al sig. SINDACO del
COMUNE DI CASTIONS DI STRADA
protocollo@comune.castionsdistrada.ud.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla sottoscrizione di Convenzione con il Comune di Castions di Strada per il servizio dei “Buoni Spesa Solidali Comunali” - Iniziativa anno 2020

Il sottoscritto.....
nato a..... il
e residente a in via
in qualità di dell'esercizio commerciale
denominato
con sede legale a in via
e sede operativa a in via
partita iva codice fiscale

MANIFESTA

la propria volontà a convenzionarsi con il Comune di Castions di Strada per il progetto “**Buoni Spesa Solidali COMUNALI – iniziativa anno 2020**”.

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento per l'erogazione dei buoni spesa, approvato con deliberazione consiliare n. 7 del 14.04.2020 e della bozza di Convenzione approvata con deliberazione giunta n. 60 del 20.07.2020 e di accettarne tutte le condizioni.

Recapiti:

tel/cell..... Email

Data..... Firma.....

Chiede che il rimborso venga effettuato sul seguente Conto corrente Bancario intestato a

IBAN bancario è il seguente:

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Allega: Fotocopia del documento di identità personale in corso di validità