

Al Comune di Saracena
Via Carlo Pisacane
87010 Saracena (CS)

Oggetto: Richiesta di Rimborso dei Buoni Spesa (VOUCHER MULTIUSO emesso secondo l'articolo 6-quater del Dpr 633/1972) erogati dal Comune di Saracena

Il Sottoscritto _____, nato/a a _____
Il _____, residente a _____
C.F. _____, nella sua qualità di _____
(Titolare, Rappresentante Legale, ecc), dell'Esercizio Commerciale _____
Ubicato a Saracena (CS), in via _____
C.F. _____; P.Iva _____,
avendo aderito all' "Avviso pubblico per manifestazione di interesse rivolto ad operatori economici, operanti sul territorio comunale, interessati alla fornitura di generi alimentari o prodotti di prima necessità tramite "buoni spesa" erogati dal comune di Saracena" approvato con Determina Dirigenziale n. 308 del 10-12-2020 così come risulta dalla determinazione n° 319 del 18-12-2020 del Responsabile Settore Amministrativo del Comune di Saracena,

con la presente,
richiede il rimborso dei Buoni Spesa (VOUCHER MULTIUSO emesso secondo l'articolo 6-quater del Dpr 633/1972), in numero complessivo di: _____
per un importo complessivo di Euro _____

Con la presente si dichiara inoltre che per tali Buoni Spesa (VOUCHER MULTIUSO emesso secondo l'articolo 6-quater del Dpr 633/1972) sono stati emessi regolari scontrini fiscali nei confronti dei beneficiari di tali Buoni Spesa.

Si allega:

1. copia dei buoni spesa corredata da copia degli scontrini fiscali ad essi riferiti
2. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Saracena (CS), lì _____

Il Dichiarante _____
(Timbro e Firma)