

.....,

All'Ufficio ...PROTOCOLLO.....
del Comune di ...TAVENNA.....
PEC: comune.tavennacb@legalmail.it
E-mail: amministrazione.tavenna@gmail.com

Oggetto: **ADESIONE INIZIATIVA DI ACCETTAZIONE BUONI SPESA PER SOSTEGNO ALIMENTARE ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ IN SEGUITO ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a, il,
residente a, in via n.,
in qualità di titolare/legale rappresentante di,
C.F./P. IVA con sede in,

COMUNICA

- di aderire all'iniziativa in oggetto e di accettare tutte le condizioni riportate nell'avviso pubblico del Comune di Tavenna... prot. n. 5847..... in data23/12/2020..... recante **"AVVISO PUBBLICO PER GLI ESERCIZI DI VENDITA DI GENERI ALIMENTARI"**;
- di accettare in pagamento quale corrispettivo della spesa che sarà effettuata dai cittadini assegnatari i buoni spesa emessi dal Comune diTAVENNA..... e distribuiti alle famiglie in difficoltà in seguito all'emergenza epidemiologica da COVID-19;

DICHIARA

di essere consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di Tavenna entro 15 gg. dalla presentazione all'ufficio protocollo della relativa fattura e dei titoli giustificativi.

Allegato:

- **Copia fotostatica del documento d'identità**

Il Titolare / Il Legale rappresentante

.....