

ALLEGATO A)

Spett.le COMUNE PALIANO
Piazza XVII Martiri, 1
03018 PALIANO (FR)

a mezzo pec: protocollo.paliano@actalispec.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla sottoscrizione di convenzione con il Comune di Paliano per il servizio “BUONI SPESA COVID-19”

Il sottoscritto.....
nato a.....il.....
e residente ain via.....
in qualità di.....dell'esercizio commerciale denominato
.....
Partita Iva codice fiscale.....
con sede legale a in via.....
e sede operativain via.....

MANIFESTA

la propria volontà a convenzionarsi con il Comune di Paliano per il servizio “BUONI SPESA”;

DICHIARA

di aver preso visione dell’Avviso per l’individuazione degli esercizi commerciali presso cui utilizzare i buoni spesa, approvato con Determinazione n. 266 Reg. Gen. 1088 del 07.12.2020 e di accettarne tutte le condizioni.

Recapiti:

Tel./cell:

email:

pec:

Data _____

Firma _____

Allega:

- **Fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità;**
- **Fotocopia estremi conto corrente bancario ai fini del rimborso (codice IBAN) e ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari.**