

Luogo e data \_\_\_\_\_

Al Comune di Giovinazzo

Ufficio Servizi Sociali

[servizisociali@pec.comune.giovinazzo.ba.it](mailto:servizisociali@pec.comune.giovinazzo.ba.it)

**OGGETTO: RENDICONTAZIONE VENDITA GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITÀ A SEGUITO DI EMISSIONE BUONI SPESA DA PARTE DEL COMUNE DI GIOVINAZZO – EMERGENZA COVID-19.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

in qualità di \_\_\_\_\_ del/della \_\_\_\_\_

denominazione \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_, via e n. civico \_\_\_\_\_

e con sede/sedi dell'unità locale dell'esercizio commerciale in via \_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono mobile \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_, IBAN \_\_\_\_\_

- che i beni consegnati oggetto della presente dichiarazione sono conformi a quelli indicati nella manifestazione di interesse pubblicata dal Comune di Giovinazzo;
- di aver consegnato i beni relativi ai buoni emessi dal Comune di Giovinazzo, di seguito elencati:



DATA	N. PROGRESSIVO DEI BUONI SPESA	IMPORTO
TOTALE PAGINA		

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

FIRMA  
Il legale rappresentante

