

*(Allegato B)*

Spett.le

COMUNE DI CASIGNANA

Via Albanese snc

89030 CASIGNANA

[protocollo.casignana@asmepec.it](mailto:protocollo.casignana@asmepec.it)

**OGGETTO: Manifestazione di interesse alla sottoscrizione di convenzione con il Comune di CASIGNANA per il servizio buoni spesa**

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

Vista l'iniziativa assunta dal Comune di \_\_\_\_\_ e relativa ai **Buoni Spesa**

MANIFESTA

la propria volontà a convenzionarsi con il Comune di \_\_\_\_\_ per il servizio buoni spesa;

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento per l'erogazione dei buoni spesa e della relativa convenzione, approvati con deliberazione di Giunta Comunale n. 15 del 01.04.2020 e di accettarne tutte le condizioni (D.U.R.C. in Regola).

Recapiti: tel./cell: .....

email: .....

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allega: -

Fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità –

Fotocopia estremi c.c.b. ai fini del rimborso (codice IBAN)