



CITTA' DI BOJANO

(Provincia di Campobasso)

Modello-1

COVID-19

Raccolta dati degli esercizi commerciali che vogliono aderire ai buoni spesa

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____ e

residente in _____ Tel. _____, mail

_____ legale rappresentante della ditta/società

codice fiscale/partita IVA _____, sita in Bojano, in relazione all'emergenza COVID-19 e ai benefici connessi come stabiliti dalle disposizioni nazionali e locali, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

(spuntare e compilare solo la parte che interessa)

- di manifestare la propria disponibilità ad aderire all'iniziativa della spesa alimentare del Comune di Bojano per i buoni spesa o titoli di legittimazione equivalenti.
- di impegnarsi ad accettare i buoni spesa emessi dal Comune di Bojano.
- di impegnarsi, per questa iniziativa, ad applicare lo sconto di _____% (_____ per cento) su ciascuno scontrino.

Bojano, _____

Firma _____

Alla domanda deve essere necessariamente allegata copia del documento di identità in corso di validità.

Domanda e documento possono essere inviati via pec all'indirizzo: protocollo@pec.comune.bojano.cb.it oppure via mail all'indirizzo sostegnoalimentare@comune.bojano.cb.it o, in alternativa, consegnate a mano al protocollo del Comune di Bojano entro il giorno 20 gennaio 2021.

Si precisa che le dichiarazioni trasmesse via mail o via pec, dovranno comunque pervenire **entro e non oltre il giorno 20 gennaio 2021.**