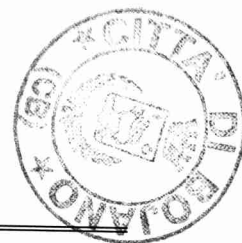




CITTA' DI BOJANO

(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, al protocollo del Comune di Bojano il giorno 03.04.2020 dalle ore 10,00 alle ore 11,00.

Si precisa che le dichiarazioni trasmesse via mail o via pec, dovranno comunque pervenire **entro e non oltre il 03.04.2020**