

AL SIGNOR SINDACO DI LONGI (ME)
ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO :ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA A NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO MISURE DI CONTENIMENTO EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19.

Il/La sottoscritt _____

codice fiscale _____

recapito cellulare _____

in qualità di titolare/ legale rappresentante dell'esercizio commerciale;

regione sociale : _____

nome dell'esercizio _____

P.iva _____

sede legale I fiscale _____

sede punto vendita _____

Tel/cell _____

email _____

VISTO L'AVVISO PUBBLICO AVENTE AD OGGETTO : COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI/FARMACIE ADERENTI ALL'INIZIATIVA : ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA A NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO - MISURE DI CONTENIMENTO EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19
approvato con determinazione del Responsabile dell'area n.17 del 31/03/2020

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

A tal uopo dichiara di accettare come forma di pagamento da parte degli acquirenti i buoni spesa che il comune rilascerà ai cittadini eventi diritto per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari, secondo le modalità previste dal sopradetto avviso, che la ditta scrivente accetta integralmente.

FIRMA

(Incluso timbro)