

COMUNE DI SAMASSI

Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: D.L. 73/2021 -**CONVENZIONE PER LA FORNITURA DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA' A VALERE SUL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE COMUNALE - A Prot.** _____ **del** _____ **- ART. 4 – Richiesta rimborso buoni spesa periodo dal** _____ **al** _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____, C.F. _____ in qualità di titolare / rappresentante legale dell'esercizio commerciale denominato _____ ubicato a _____ in _____ n. _____ C.F. _____ P.IVA. _____ Recapito telefonico _____ E-mail _____ P.E.C. _____

Con riferimento alla Convenzione in oggetto **CHIEDE** il rimborso dei buoni spesa in allegato per l'importo complessivo pari a € _____

Samassi, _____

Allegati:

- Elenco beneficiari con indicazione _____;
- Fattura elettronica n. _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____.

FIRMA e timbro
