

Al Signor Sindaco del Comune

Di VILLAGRANCA SICULA

**OGGETTO:** Istanza per manifestare l'adesione ad accettare i buoni spesa valevoli per acquisto di beni di prima necessità.

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della ditta/esercizio Commerciale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

### MANIFESTA

La propria adesione ad accettare i buoni spesa rilasciati dal Comune di Villafranca Sicula per la fornitura di generi alimentari e farmaci in favore di soggetti e di famiglie in situazione di grave disagio economico.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

### DICHIARA

di essere a conoscenza che ogni buono ha il valore nominale di € 10,00 e 20,00;

di praticare per tale servizio gli stessi prezzi esposti al pubblico, senza alcun incremento;

di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla relativa liquidazione entro 60 giorni dalla presentazione della fattura elettronica, di essere iscritta alla camera di Commercio di

\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ di registro;

di impegnarsi a comunicare, ai fini della liquidazione, gli estremi identificativi del conto corrente;

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_