

Modulo richiesta adesione **utilizzo buoni spesa comunali**
in applicazione Ocdpc n.658/2020

DATI IMPRESA	
Ragione/Denominazione sociale _____	
Indirizzo sede legale _____	Località _____
C.a.p. _____ prov. _____	telefono _____ email _____
P.IVA _____	c.f. _____
Titolare (nome-cognome) _____	
_____ N. doc. _____ rilasciato da _____	
Codici ATECO dell'azienda _____	

DATI LOCALE	
Nome locale/insegna _____	
Indirizzo _____	
Località _____	CAP _____ prov. _____
Apertura: giorni _____ orari _____	
Referente _____ cellulare _____	

DATI BANCARI:	
Denominazione banca _____	
Agenzia di _____	
Beneficiario pagamento _____	
Coordinate bancarie IBAN : IT _____	

Il sopra indicato titolare dell'impresa commerciale sig./sig.ra _____

DICHIARA

Di essere in possesso dell'autorizzazione di pubblico esercizio/commercio al dettaglio e di aderire alla proposta di utilizzo dei buoni spesa che il comune di Castelnuovo Magra rilascerà ai residenti, in applicazione dell'Ocdpc n.658/2020;

Di impegnarsi a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni spesa neppure con riferimento ad un importo minimo di spesa in contanti;

Di impegnarsi ad accettare i buoni spesa esclusivamente con riferimento a generi alimentari e/o beni di prima necessità e a rendere relativa attestazione in sede di rendicontazione;

DICHIARA inoltre

(facoltativo, marcare in caso affermativo)

☐ Di riconoscere uno sconto del ____ % sui prezzi dei beni di prima necessità acquisiti con i buoni comunali;

☐ Di impegnarsi ad effettuare la consegna gratuita a domicilio, ove richiesta.

Prende atto infine che, in sede di rendicontazione, dovrà consegnare al Comune di Castelnuovo Magra i buoni spesa utilizzati presso il suo esercizio, unitamente alla attestazione di cui sopra e copia dei relativi scontrini distinti per beneficiario e alla relativa richiesta di rimborso, che potrà essere inerente a importo complessivamente riportato in unica fattura elettronica.

Allega copia del documento d'identità.

TIMBRO E FIRMA TITOLARE
