

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla sottoscrizione di convenzione con il Comune di Castelfranco Veneto per il servizio buoni spesa.

Il sottoscritto.....
nato a il
...../...../..... e residente a in via
..... n. in qualità di
..... dell'esercizio commerciale denominato
..... Partita IVA /
Codice Fiscale..... con sede legale a
..... in via n.
e sede operativa a in
via..... n.

Visto l'avviso pubblico Buoni Spesa del Comune di Castelfranco Veneto Prot. n. 15618 del 31/03/2020;

Consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci rese ai sensi del DPR 445/2000;

MANIFESTA

la propria volontà di convenzionarsi con il Comune di Castelfranco Veneto per il servizio buoni spesa, fornendoli secondo le modalità che saranno individuate dall'Ente.

DICHIARA

di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di avere i requisiti richiesti ai fini

Recapiti:

Tel./cell:

E-mail:

PEC:

Data _____

Firma _____

Allega fotocopia del documento d'identità personale in corso di validità