ALLEGATO B.2)

Al Comune di Gagliano Del Capo- Ufficio Servizio Sociale

Mail _____

**OGGETTO: RENDICONTAZIONE VENDITA BENI DI NECESSITA' A SEGUITO DI EMISSIONE BUONI SPESA DA PARTE DEL COMUNE DI GAGLIANO DEL CAPO – EMERGENZA CODIV 19.**

Io sottoscritto/a……....., nato a ……..……., il ....., codice fiscale …… residente in via ……..., n……, CAP……, città ……, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

In qualità di …… del/della ……..., denominazione …… forma giuridica ……, con sede legale ……..., via e n. civico ……..., tel …… E-mail, Cod. Fiscale: ....., P.Iva……IBAN…….

- che i beni consegnati oggetto della presente dichiarazione sono conformi a quelli indicati nella manifestazione di interesse pubblicata dal Comune di Gagliano Del Capo;
- di aver consegnato beni relativi ai buoni emessi dal Comune di Gagliano Del Capo, di seguito elencati:

| DATA | N. PROGRESSIVO BUONO SPESA | CODICE FISCALE BENEFICIARIO | IMPORTO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data,_____

FIRMA
Il legale rappresentante

Si allegano tutte le matrici figlia di cui si è in possesso con la copia dello scontrino fiscale abbinato.

Si allegano fotocopia del documento di identità