Spett.le

COMUNE DI CASTELFRANCO VENETO

via F.M. PRETI 36

31033 – CASTELFRANCO VENETO (TV)

**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. 58281 del 16/12/2020;

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.

Recapiti:

Tel./cell:. ......................................................................................

E-mail:

......................................................................................

PEC:

......................................................................................

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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