

Email: comune.fossombrone@provincia.ps.it PEC: comune.fossombrone@emarche.it	AL COMUNE DI FOSSOMBRONE Ufficio Servizi Sociali
--	--

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO "BUONI SPESA" D.L.154/2020 – DITTA _____

Periodo dal _____ al _____

In attuazione dell'art.2 del D.L. 23 novembre 2020 n.154 e della deliberazione di G.C. n. 211 del 23/12/2020

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
 _____ residente a _____ cap _____ in via
 _____ n. _____ C.F. _____

- Titolare della ditta individuale
 Legale Rappresentante della Società

RAGIONE SOCIALE

P.IVA

con sede a _____ via _____ n. _____

e-mail/pec _____

TEL. _____

RICHIEDE

Il RIMBORSO DELL'IMPORTO DI SEGUITO INDICATO, relativamente al proprio mancato introito in relazione agli scontrini fiscali emessi e al correlativo incasso dei titoli "BUONI SPESA" – di cui all'art.2 del D.L. 154/2020- emessi dal Comune

e a tal fine

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

1. che l'importo da rimborsare allo scrivente per il periodo dal _____ al _____ ammonta a

€ _____ pari al valore dei buoni spesa -voucher che i beneficiari hanno utilizzato presso il nostro esercizio commerciale come risultante dell'estratto conto prodotto dalla piattaforma telematica Sicare -SIVoucher;

2. che i buoni spesa sono stati utilizzati per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità.

DATA

TIMBRO e FIRMA
