|  |  |
| --- | --- |
| Email: comune.fossombrone@provincia.ps.itPEC: comune.fossombrone@emarche.it | AL COMUNE DI FOSSOMBRONE**Settore IV Servizi Sociali** |

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

**OGGETTO:** RICHIESTA RIMBORSO “BUONI SPESA– DITTA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In attuazione dell’art. 53 D.L.73/2021 e della deliberazione di G.C. n. 170 del 09/11/2021

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. 53 D.L.73/2021 - 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_