**AL COMUNE DI SOVERE**

info@comune.sovere.bg.it

**EMERGENZA COVID–19 Adesione all’iniziativa “Buoni Spesa”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  | | | | |
| nato a |  | il |  | | |
| codice fiscale |  | legale rappresentante/titolare della | | | |
| ditta |  | P.IVA | |  | |
| con sede |  | | | | *(indirizzo completo)* |
| consapevole della responsabilità e delle sanzioni previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità: | | | | | |

**DICHIARA**

* la propria disponibilità ad aderire alla campagna “buoni spesa” a sostegno delle persone più bisognose affinché l’iniziativa possa avere il massimo della concretezza;
* la propria indisponibilità ad aderire alla campagna “buoni spesa”;

**A TAL FINE COMUNICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| che il conto corrente dedicato ai sensi della Legge 136/2010 e del D.L. 187/2010 è il seguente: | | | |
| Banca |  | Agenzia |  |
| IBAN |  | | |
| corrispondente a quello indicato nelle fatture. | | | |

In fede

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_