

Al Comune di Porto Cesareo

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto/a _____

in qualità di titolare dell'esercizio commerciale _____

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA'/CONFERMA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI SPESA DIGITALI .

A tale scopo comunica le seguenti informazioni:

- Ragione Sociale: _____
- Indirizzo : _____
- Indirizzo e mail/pec _____
- recapito telefonico _____
- Partita IVA e C.F.: _____

Dichiaro altresì di impegnarmi a non applicare alcuna condizione per l'accettazione dei buoni in riferimento ad un importo minimo da spendere in contatti e ad utilizzarli esclusivamente alla fornitura di spesa richiesti dall'Avviso pubblico.

Allego copia del documento d'identità.

Data _____

FIRMA E TIMBRO
