



PEC:
comunedipollina@pec.it

Comune di Pollina
Città Metropolitana di Palermo

Primo Settore "Affari Generali ed Istituzionali"
Ufficio Attività Sociali



E-mail:
servizisociali@comune.pollina.pa.it

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Pollina**
PEC: comunedipollina@pec.it

Oggetto: Manifestazione di disponibilit  degli esercizi commerciali del settore alimentare e/o prodotti di beni di prima necessit  di finalizzata all'accettazione di buoni spesa erogati dal Comune di Pollina.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a _____
in Via /Piazza _____ n. _____ nella qualit 
di Titolare, Legale Rappresentante legale della Ditta, (indicare la denominazione)

con sede operativa nel Comune di Pollina, Via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____
e-mail: _____
PEC: _____

manifesta

la propria disponibilit  - quale operatore commerciale del settore alimentare e/o prodotti di beni di prima necessit  - ad accettare i buoni spesa erogati dal Comune di Pollina, nella loro qualit  di "titoli d'acquisto" che legittimano i beneficiari all'acquisto di beni di prima necessit .

A tal fine

dichiara

la propria disponibilit 

- ☒ a praticare sul valore dei buoni spesa, accettati come titolo di acquisto, uno sconto del _____% sulla fattura da inoltrare al Comune di Pollina;
- ☒ a rendersi disponibile alla rendicontazione dei buoni acquisiti con cadenza quindicinale a partire dalla data di sottoscrizione della presente dichiarazione di disponibilit , per la relativa liquidazione, tramite emissione di regolare nota di addebito.

Pollina, ____/____/____

Il Legale Rappresentante

(timbro della Ditta e firma leggibile del legale rappresentante)