



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
AI SENSI DELL'ART. 9, COMMA 2, DELLA L.R. 12 MAGGIO 2020, N. 9,
E DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 574 DEL 15/12/2020,
A VALERE DEL POC SICILIA 2014/2020**



COMUNE DI SANTA VENERINA

Citta' Metropolitana di Catania

Al Comune di Santa Venerina
Al Responsabile Settore II
PEC: protocollo@pec.comune.santavenerina.ct.it
Sede

OGGETTO: Richiesta del rimborso buoni spesa emessi dal comune di Santa Venerina (Ct) destinati alle famiglie in difficoltà economiche a causa dell'emergenza Covid 19. Nota di debito cartacea "fuori campo IVA art. 2 comma 3 lett. a D. Pr. N.633/72 -

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____
residente a _____ n. _____ cod. fiscale _____;
nella sua qualità di (titolare, gestore, legale rappresentante etc.) _____
dell'attività commerciale di generi alimentari denominata: _____, ubicata in
Santa Venerina (CT) via _____,
rec. tel. _____;

DICHIARA

Di avere ricevuto i sotto elencati buoni spesa emessi dal Comune di Santa Venerina a causa dell'emergenza Covid 19 in favore di famiglie in gravi difficoltà economiche, presso l'esercizio sopra indicato:

TRASMETTE

unitamente ai buoni ricevuti debitamente annullati con allegati gli scontrini fiscali una nota di debito fuori campo IVA del valore corrispondente ai buoni riconsegnati.

Altresì, DICHIARA,

- di essere in regola con il DURC;
- di essere in possesso dei requisiti di carattere generale previsti dal D. Lgs. n.50/2016.

CHIEDE

Che il rimborso delle somme venga accreditato sul C/c bancario/postale _____

Codice Iban _____

Intrattenuto presso _____ di _____

Santa Venerina, li _____

Il dichiarante _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.