

...../ .....

All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di AIELLI (AQ)

Oggetto: **ADESIONE INIZIATIVA DI ACCETTAZIONE BUONI SPESA PER SOSTEGNO ALIMENTARE ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ IN SEGUITO ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in ..... n. ....  
in qualità di titolare/legale rappresentante di .....  
C.F./P. IVA ..... con sede in .....

**COMUNICA**

di aderire all'iniziativa in oggetto e di accettare i buoni spesa che saranno emessi dal Comune e distribuiti alle famiglie in difficoltà in seguito all'emergenza epidemologica da COVID-19.

**DICHIARA**

di essere consapevole che i relativi pagamenti saranno effettuati dal Comune di AIELLI. entro 30 gg. dalla presentazione all'ufficio protocollo della relativa fattura e dei titoli giustificativi.

Allegato:

- **Copia fotostatica del documento d'identità**

Il Titolare / Il Legale Rappresentante

.....