

Oggetto: "Sostegni bis" di cui all'articolo 53 del decreto legge N. 73 del 25 maggio 2021- Erogazione di misure per il sostegno e la solidarietà alimentare in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19.
RICHIESTA DI RIMBORSO.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ In
qualità di legale rappresentante della Ditta/società/farmacia _____

P,iva/C.f.: _____
Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____ PEC _____

Vista la Convenzione _____ sottoscritta in data _____ tra l'odierno richiedente e il Comune di Bisignano CHIEDE - Il rimborso della somma di € _____, 00 diconsi euro _____/00 di cui alla fattura elettronica n. _____ del _____; - Che la suddetta somma venga accreditata sul seguente conto corrente intestato alla richiedente impresa: IBAN _____

DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- essere in possesso delle necessarie autorizzazioni previste dalla vigente normativa per l'esercizio della propria attività;
- di essere in regola con gli obblighi fiscali, previdenziali ed assistenziali, o di presentare autocertificazione per eventuale esenzione del DURC;
- che tutti i buoni spesa di cui si chiede il rimborso sono stati utilizzati esclusivamente per beni appartenenti alle categorie espressamente indicate nel disciplinare e relativi allegati;
- che i beneficiari dei buoni di cui si chiede il rimborso, al momento dell'utilizzo e della esibizione agli operatori di cassa o di sportello, sono stati debitamente identificati a mezzo documento di riconoscimento.

Acconsente, ai sensi del Regolamento dell'Unione Europea 679/2016 (codice in materia di protezione dei dati personali), al trattamento dei propri dati anche personali, per le finalità inerenti alla procedura di affidamento del servizio.

Luogo e data _____

Firmato Il Legale Rappresentante (timbro dell'impresa)