Spett.le Comune di Oliveto Citra

Servizio 07 Socio Culturale

Via Vittorio Emanuele II, n. 46

84020 Oliveto Citra (SA)

**ART.53 , COMMA 1 DEL D.L. 25 MAGGIO 2021 N. 73**

Modulo per rendicontazione buoni spesa erogati

Il/La sottoscritto/a........................................................... nato/a a .................................... il............................... in qualità di ……………………………….. dell'esercizio commerciale denominato ......................................................... Partita Iva ...................................... codice fiscale...........................................con sede legale a ........................................................ in via......................................................... e sede operativa a ............................................. in via.......................................................................

Tel ………………………………………. Mail ………………………………….

Pec ……………………………………………

DICHIARA

che i Buoni spesa accettati presso il proprio esercizio commerciale sono stati utilizzati esclusivamente per l’acquisto di prodotti di prima necessità e

TRASMETTE

* il **Report dei buoni riscossi**, così come da tabella allegata, per un importo totale rendicontato pari a **€ ……………….., di cui chiede la liquidazione;**
* **buoni spesa in originale** per cui il rimborso è richiesto.

Luogo e data

………………………………….

Timbro e Firma

………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome del beneficiario** | **Numero identificativo del Buono Spesa** | **Data di riscossione** | **Numero scontrino fiscale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Timbro e Firma

………………………………..