## All'Ufficio SERVIZI SOCIALI

Del Comune di Cassano All'Ionio

II/la sottoscritto/a		nato/a il	
aprov	vresiden	nte a	
via	n	C.F.:	
TEL	_		
In qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:			
RAGIONE SOCIALE:			
NOME DELL'ESERCIZIO:			
PARTITA IVA:			
SEDE LEGALE/FISCALE			
SEDE PUNTO VENDITA:			
TELEFONO:			
E-MAIL:			

Visto l'avviso pubblico avente in oggetto: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI ADERENTI ALL'INIZIATIVA: ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA A NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI GRAVE DISAGIO ECONOMICO- MISURE DI CONTENIMENTO EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19

## CHIEDE

L'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa.

La presente richiesta vale come accettazione delle condizioni stabilite dall'Ente

Cassano All'Ionio, lì

**FIRMA**