

Area Amministrativa – Ufficio Segreteria

OGGETTO: Iniziativa “Bonus Bebè comunale” 2021-2022. Richiesta rimborso buoni spesa comunali

La/il sottoscritta/o (cognome e nome)

Codice Fiscale _____

nata/o a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ CAP _____ prov. _____

cell.* _____ e-mail _____

P.E.C. _____

in qualità di _____ dell'attività (denominazione)

con sede legale a _____ in via _____

e sede operativa a **Valli del Pasubio** in via _____

P.IVA _____ C.F. _____

CHIEDE**il rimborso* dei buoni spesa comunali dell'iniziativa “Bonus Bebè comunale” 2021-2022
incassati dal proprio esercizio commerciale****per un importo complessivo di euro _____**

* il rimborso avverrà tramite accredito sul conto corrente postale o bancario già comunicato al Comune nel modello di adesione all'iniziativa.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000, per le finalità e gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Che i buoni spesa sono stati incassati nel rispetto di quanto indicato nei “Requisiti, condizioni e modalità per l'adesione delle attività commerciali all'iniziativa Bonus Bebè comunale 2021 - 2022” (ALL. B) approvato con deliberazione G.C. n. 29 del 13.04.2023 ed in particolare:

- che i buoni spesa sono stati incassati entro la data di scadenza prevista dai buoni (31/08/2023);
- che i buoni spesa sono stati accettati e utilizzati esclusivamente per i beni consentiti dall'iniziativa e quindi non per l'acquisto di **bevande alcoliche di qualsiasi gradazione, tabacchi e prodotti per i fumatori, giochi/scommesse con vincita in denaro** (ad es. gratta e vinci, lotto, superenalotto, scommesse, gioco d'azzardo, ecc.);
- che la transazione è avvenuta, sotto il profilo fiscale, tra il sottoscritto esercente commerciale ed il beneficiario del buono. Tale transazione è avvenuta nel pieno rispetto della normativa generale e fiscale vigente.

TRASMETTE in allegato alla presente:

- n° _____ buoni spesa in originale timbrati e/o firmati sul retro.

Data _____

Firma del dichiarante _____

La presente domanda è:

- Corredata della fotocopia della carta d'identità del dichiarante.
- Sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

COMUNE DI VALLI DEL PASUBIO

Visto per sottoscrizione apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28-12-2000

Il funzionario incaricato a ricevere la documentazione

Si attesta la ricezione di n° _____ buoni spesa in originale.

Valli del Pasubio, _____

Il funzionario incaricato a ricevere la documentazione