

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo comune in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

- Di ricevere n. _____ buoni spesa per un valore complessivo di €. _____;
- Di essere consapevole che tali buoni possono essere spesi per l'acquisto di prodotti alimentari, **esclusi prodotti alcolici, super alcolici e tabacchi**, e beni di prima necessità quali prodotti per l'igiene personale ivi compresi pannolini, pannoloni e assorbenti e prodotti per l'igiene della casa;
- Di essere a conoscenza che il Comune di Montalto delle Marche ha la possibilità di distribuire direttamente, compilando apposita richiesta, prodotti alimentari forniti dal Banco delle Opere di Carità quali: pasta, riso, latte, legumi e carne in scatola, zucchero, olio di semi, pomodori pelati e confetture fino ad esaurimento scorte.

Montalto delle Marche _____

firma