Comune di ROCCA SANTA MARIA - Prot. 0001486 del 26-05-2020 arrivo Cat 1

FARMACIA
Dott. DOMENICO ULISSE NICOLA MICALETTI
Fraz. Imposte - ROCCA S. MARIA (TE)
cod. fisc. MCL DNC 53D12 F942J
partita IVA n. 00514660678

Ditta
(timbro) .....

COMUNE DI ROCCA S. M.
26 MAG 2020
1486 Cat. 1 UFF. ANAG.

Al Responsabile POLITICHE SOCIALI
COMUNE DI ROCCA SANTA MARIA
ROCCASM@ROCCASM.IT
ROCCASM@PEC.IT

oggetto: EMERGENZA DA COVID-19 – BUONI SPESA ALIMENTARI – TRASMISSIONE BUONI ACCETTATI.

Il/la sottoscritto/a MICALETTI DOMENICO FARMACIA titolare/rappresentante Legale della ditta _____ - p. IVA _____ con sede in _____ - VIA _____ per l'attività di _____

IT 46 W054 2415 3030 0000 0012 725

Con la presente trasmette il riepilogo dettagliato dei buoni spesa di cui in oggetto emessi da Codesto Ente nel mese di Aprile 2020 ed accettati dallo scrivente esercizio commerciale entro i termini fissati, corredati dei relativi scontrini fiscali/ricevute fiscali giustificativi, per un totale complessivo del valore dei buoni pari ad € 300,00 e totale complessivo di scontrini emessi pari ad € 300,00;

Elenco buoni spesa per beneficiario:

cognome e nome	n. buoni	Importo complessivo buoni	Importo complessivo scontrini/ricevute fiscali
PARACONA ALESSIA	5	70,00	72,88
GIANOLI SILVANO	5	100,00	109,47
DI DOMENICANTONIO G.	7	90,00*	87,47*
DI ANTONIO BARBARA	3	70,00	71,50
		330,00 =	341,32
		2,53*	
		327,47	

* diff. 2,53

Chiede pertanto che venga rimborsata in favore della scrivente la somma complessiva di € 300,00 327,47 con accredito sul seguente conto corrente IBAN _____
Intestato alla ditta medesima.

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità di essere consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni o esibizioni di atti/documenti non veritieri.

_____ lì _____

la ditta
_____