

Al Dirigente dell'Area Organizzativa V
dott. Lorenzo CALABRESE
Comune di Monopoli

CONSEGNA A MEZZO PEC:
areaquinta@pec.comune.monopoli.ba.it

CONSEGNA A MANO PRESSO:
Ufficio Protocollo, via Garibaldi n. 6

OGGETTO: “EPIPHANY CARD 2026”. RENDICONTAZIONE VENDITA DI BENI DI VARIO GENERE INERENTI AL CONTRIBUTO ECONOMICO EROGATO SU TESSERA SANITARIA.

Il sottoscritto/a....., nato a, il, codice fiscale, residente in via, n., CAP., città,

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

in qualità di....., del/della,
denominazione (insegna)..... forma giuridica,
con sede legale, via e n. civico.....,
tel E-mail.....,
pec....., Cod. Fiscale:,
P.Iva,
IBAN.....

DICHIARA

- che i beni venduti oggetto della presente dichiarazione sono conformi a quelli indicati nella manifestazione di interesse pubblicata dal Comune di Monopoli;

- di aver venduto beni relativi al contributo economico caricato su tessera sanitaria del beneficiario dal Comune di Monopoli, attraverso le operazioni di seguito elencate, di cui si allegano relativi scontrini o ricevute fiscali:

TOTALE	€ _____
---------------	---------

FIRMA

Si allega fotocopia del documento di identità.