



**COMUNE DI COLOGNE**  
**Provincia di Brescia**  
(Ufficio Servizi Sociali)

**SOLIDARIETA' ALIMENTARE**  
**MODULO DI ADESIONE ATTIVITA'**

Il sottoscritto ....., titolare/legale rappresentante dell'attività/esercizio  
....., avente sede in Cologno, via ....., Codice  
fiscale/Partita Iva ..... recapito telefonico .....; mail  
..... Referente per i contatti con il Comune: sig./sig.ra  
..... recapito telefonico .....; mail  
.....

**DICHIARA**

la propria adesione all'iniziativa proposta dal Comune di Cologno, in attuazione dell'Ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020 finalizzata all'erogazione di "buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari", destinati ai nuclei familiari maggiormente esposti in conseguenza della crisi generata dall'emergenza sanitaria Covid 19.

A tal fine dichiara di accettare le condizioni di gestione dei buoni:

- i buoni spesa saranno nominativi e spendibili presso gli esercizi commerciali che aderiscono all'iniziativa e il cui elenco sarà pubblicato e costantemente aggiornato sul sito istituzionale del comune;
- i buoni spesa saranno rimborsati dal Comune entro 30 giorni decorrenti dalla presentazione della fatturazione elettronica;
- la fatturazione potrà essere anche cumulativa di più buoni spesa (le copie dei buoni dovranno essere allegate alla fattura).

Cologno, .....

Firma

.....