

Al Comune di San Giovanni Valdarno

Servizio Politiche Sociali

Via Garibaldi 43 – SAN GIOVANNI VALDARNO

e-mail: emergenzacovid19@comunesgv.it

**Oggetto: RICHIESTA RIMBORSO per acquisto generi alimentari
Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/3/2020**

Il sottoscritto nato a
il C.F., residente a in
via/piazza n. tel.
titolare/rappresentante legale/direttore di con
sede legale in (Prov.) cap
via/piazza n.

CHIEDE

Il rimborso dei seguenti buoni spesa allegati:

n.	n.	n.	n.
n.	n.	n.	n.
n.	n.	n.	n.

corredati di

copia dello scontrino fiscale con elenco dei prodotti acquistati

per un importo totale pari ad € _____ (_____/00).

Distinti saluti

(firma ed eventuale timbro)

Allego copia documento di riconoscimento