# ALLEGATO C

# Al Comune di Castelfidardo

# Servizi Finanziari – Ufficio Economato pec: comune.castelfidardo@pec.it

Il sottoscritto ............................................................................................................................

nato il .................... a...............................................................................................................

in qualità di…………………………………………………della Ditta.................................................................................................................................

con sede in ...............................................................................................................................

con codice fiscale n.......................................con Partita IVA n. .......................................................

telefono n. .................................................... fax n....................................................................

indirizzo di posta elettronica .........................................................................................................

indirizzo PEC..............................................................................................................................

ALLEGO PER IL RIMBORSO:

* N. cedole .…….comprovanti l’avvenuta consegna gratuita dei libri di testo (da consegnare al Comune in originale)
* Copia documento di identità del legale rappresentante

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NR. CEDOLE | CLASSE | TESTO RELIGIONE | COSTO UNITARIO | TOTALE al netto dello sconto del 0.25 % |
|  | 1 | SI |  |  |
|  | 1 | NO |  |  |
|  | 2 |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |
|  | 4 | SI |  |  |
|  | 4 | NO |  |  |
|  | 5 |  |  |  |

SPESA COMPLESSIVA DI EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………..………..., lì ...........................…

Firma del titolare/legale rappresentante