



COMUNE DI TARANTO
SERVIZI SOCIALI

Al Comune di Taranto
Direzione Servizi Sociali

OGGETTO: MODELLO DI DELEGA - RITIRO GIFT CARDS

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____, il
_____ residente in _____, Via _____, n° _____, Prov _____ CAP _____
Cod_Fisc_ _____ tel. _____ tel. Cell _____
e.mail _____

In qualità di

UTENTE BENEFICIARIO DI GIFT CARDS

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a _____, il
_____ residente in _____, Via _____, n° _____, Prov _____ CAP _____
Cod_Fisc_ _____ tel. _____ tel. Cell _____
e.mail _____ al ritiro di **n.5 Gift Cards** (per un valore totale pari a € 100,00).

Si allega alla presente:

- Fotocopie di un documento di riconoscimento in corso di validità, **del delegante e del delegato.**

IL BENEFICIARIO DICHIARA

- Di essere a conoscenza che le Gift Cards potranno essere utilizzate **entro e non oltre il Giugno 2023**, esclusivamente presso gli esercizi commerciali della catena Megamark;
- Di essere stato informato/a sull'utilizzo della singola Gift Cards che potrà essere utilizzata **una sola volta**;
- Di essere personalmente responsabile delle Gift Cards consegnate in data _____ da parte dei competenti Uffici.

Taranto, lì _____

Firma

SERVIZIO DISABILI – SALUTE MENTALE – DIP. PATOLOGICHE

Via Lazio n. 45 - 74121 Taranto - +39 099 4581 757/898/766

EMAIL servizioidisabili@comune.taranto.it

PEC areadisabili.comunetaranto@pec.rupar.puglia.it

www.comune.taranto.it

