Allegato B)

DITTA Via ..... CAP ..... Città ..... Partita IVA ..... Codice fiscale ..... Telefono ..... email ..... PEC	Al Comune di Torrita di Siena Ufficio Servizi scolastici Palazzo Posta Garibaldi Piazza G. Matteotti 53049 Torrita di Siena (SI)

NOTA RIMBORSO N. ..... **DEL** .....

si allega/no, per il rimborso, l'elenco delle cedole ritirate

dalla data del ..... alla data del .....

per l'anno scolastico 2024/2025:

si chiede pertanto il rimborso di Euro _____

N.B. gli importi indicati sono al netto dello sconto "ministeriale" dello 0,25% applicato sui prezzi di copertina.

Operazione non soggetta ad IVA ai sensi dell'art.74 D.P.R. 633/72 succ.mod.int.
Soggetta ad imposta di bollo Euro 2,00 per importi superiori ad Euro 77,47 con data emissione antecedente o uguale alla data nota.

Ai fini della liquidazione, si conferma quanto già comunicato in sede di accreditamento, il seguente C/C dedicato:

Data ….....

timbro della Ditta e **firma** (leggibile) del legale rappresentante

_____