

OGGETTO: Manifestazione di interesse buoni spesa. Misure di sostegno emergenza socio-assistenziale da COVID-19 di cui all'ordinanza della Protezione Civile del 29.03.2020.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il _____ residente a _____
In via _____ n. _____
Codice fiscale _____

- Titolare della ditta individuale**
- Legale Rappresentante della Società**

Denominazione _____
Con sede a _____ via _____ n. _____
Codice fiscale e partita I.V.A. _____
e-mail _____ pec _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli Atti r uso di fatti falsi, puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000):

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

- ✓ che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____
in data _____ per l'attività di _____
Codice ATECO _____
- ✓ che l'impresa ha sede a _____ in via _____
che l'Esercizio è ubicato nel Comune di _____
Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____ pec _____

- ✓ che l'impresa è in regola Assolvimento degli obblighi relativi al pagamento di contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori (DURC).

Inoltre dichiara di assumere l'impegno di:

