

Spett.le Comune di Tusa

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'adesione da parte degli esercizi commerciali per la vendita al dettaglio di generi di prima necessità – misure di sostegno di cui al D.L. n. 154 del 23 Novembre 2020, in relazione all'emergenza socio-assistenziale dovuta al Covid-19.

Il sottoscritto _____ nato/a _____

Il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ recapito telefonico _____

titolare/referente dell'esercizio commerciale denominato _____

- Farmacia**
- Parafarmacia**
- Macelleria**
- Ortofrutta**
- Bottega alimentare**
- Rivendita Gas per cucina**
- Prodotti per l'igiene personale e per la casa**

Chiede di essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali del Comune di Tusa.

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- Di voler partecipare alla manifestazione di interesse di cui all'oggetto;
- Di essere in possesso di Partita Iva n. _____;
- Di essere in regola con i versamenti contributivi e di essere a conoscenza che al momento della liquidazione il DURC dovrà essere regolare;
- Di essere a conoscenza che il pagamento della spesa avverrà unicamente in seguito a fatturazione elettronica completa di tutti i dati richiesti – (**COMUNE TUSA CODICE UNIVOCO: UFGJWN**)
- Di essere disponibile a consegnare la fornitura presso la sede del Comune di Tusa a seguito di ordine descrittivo comunicato dall'Ufficio Servizi Sociali.

Si allega Copia documento d'identità

Luogo e data, _____

Firma _____