

**SPETT.LE COMUNE DI
ALIMINUSA**

OGGETTO: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI DI PRODOTTI ALIMENTARI CON SEDE PRESSO IL COMUNE DI ALIMINUSA (PA) PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' NELL'AMBITO DELLE "AZIONI DI SOSTEGNO ALLA CITTADINANZA IN DIFFICOLTÀ ECONOMICA A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ in via _____ n. _____
cap. _____ codice fiscale _____

Titolare della ditta individuale ☐ oppure **Legale Rappresentante della Società** ☐

_____ con sede a _____ via _____ n. _____ cap. _____
_____ codice fiscale _____ e partita I.V.A. _____
e-mail _____ pec _____

Visto l'avviso pubblico del Comune di Aliminusa;

Consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico 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 _____
- che l'esercizio è ubicato ad Aliminusa in via _____ n° _____;
- che l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse, non ha valore vincolante né valore precontrattuale e che l'Amministrazione Comunale di Aliminusa si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di interesse pubblico, la presente procedura.

DICHIARA

- 1) di aver preso visione e di accettarne tutte le condizioni dell'Avviso per la realizzazione del progetto " Azioni di sostegno alla cittadinanza in difficoltà economica a causa dell'emergenza Covid-19".
- 2) Allega fotocopia di documento d'identità personale in corso di validità.

Luogo e Data _____

Firma _____