



COMUNE DI CASTELL'AZZARA

Via Marconi n.2, 58034 Castell'Azzara (GR)

C.F. – P.IVA 00124100538

Tel. 0564/951038 - fax. 0564/951463

<http://www.comune.castellazzara.gr.it> e.mail: protocollo@comune.castellazzara.gr.it

PEC: comune.castellazzara@postacert.toscana.it

copyright

EMERGENZA DA COVID-19

OGGETTO: COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE PRESSO IL COMUNE DI CASTELL'AZZARA PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI O DI PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'.

(Ordinanza della Protezione Civile n° 658 del 29/03/2020)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ via _____

n. _____ in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della

ditta/società _____ recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____ PEC _____

MANIFESTA

il proprio interesse alla fornitura di prodotti alimentari e generi di prima necessità, assegnati tramite buoni spesa, a favore di soggetti economicamente svantaggiati, individuati dai Servizi Sociali del Comune di Castell'Azzara

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del citato decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi

quanto segue:

1. di essere iscritto per attività inerente l'oggetto dell'affidamento presso la C.C.I.A.A. di _____ sezione _____ attività;
2. di non trovarsi nelle ipotesi di incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
3. di non essere destinatario di misure interdittive ai sensi del D.Lgs. 159/2011.

Firmato
Il Legale Rappresentante

N.B. L'istanza dovrà essere corredata, a pena di esclusione, da un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante.