



COMUNE DI MONTEFORTINO

PROVINCIA DI FERMO

ALLEGATO C/2

Al Comune di Montefortino

OGGETTO: DISPONIBILITA' A COLLABORARE CON IL COMUNE DI MONTEFORTINO PER LA FORNITURA DI BENI DI PRIMA NECESSITA' PER LE FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATE DALL'EMERGENZA SANITARIA IN CORSO COVID-19.

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

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

Denominazione _____

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

_____ 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 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 _____;

- che l'Impresa ha sede a _____ in via _____;

- che l'Esercizio è ubicato nel Comune di _____ via _____;

tel. _____ cell. _____

mail _____ pec _____

FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

- Al fine del rimborso dei buoni spesa o pagamento dei beni acquistati:

- [illegible]

Luogo e data

2