

**LE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE ISTANZA SONO RESE AI SENSI DEGLI
ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Modello "B"

Al Comune di Antillo
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Misure di assistenza destinate alle famiglie disagiate colpite dalla crisi economica-sociale causata dall'emergenza epidemiologica da COVID-19. Richiesta di inserimento nell'apposito elenco degli esercizi convenzionati e di sottoscrizione dell'apposita convenzione.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ via _____ n. _____
in qualità di titolare dell'esercizio commerciale denominato: _____
codice fiscale _____, partita iva _____
tel. _____,

CHIEDE

1. di essere inserito nell'apposito elenco degli esercizi convenzionati che sarà pubblicato dal Comune di Antillo nel proprio sito istituzionale presso i quali i buoni spesa saranno spendibili dai nuclei familiari aventi diritto per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità;
2. di sottoscrivere l'apposita convenzione con il Comune di Antillo.

A tal uopo dichiara, sotto la propria responsabilità, che la ditta di cui è titolare:

- a) non ha cause ostative, ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- b) che il conto corrente dedicato alla Pubblica Amministrazione ai sensi della L. 136/2010 e ss.mm.ii. è il seguente: _____;
- c) di avere preso visione delle condizioni definite nello schema di convenzione che trovasi agli atti dell'Ente.

Allega alla presente la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Antillo, li _____

FIRMA
