

**EMERGENZA COVID-19**  
**COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI PER L'ACCETTAZIONE DI**  
**BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI**  
**PRIMA NECESSITA' – Ordinanza Protezione civile n. 658 del 29/03/2020**

**MODELLO DA COMPILARE E RESTITUIRE ENTRO IL 4 APRILE 2020**

Al Comune di **SANT'ANGELO IN VADO**  
Settore Amministrativo  
Ufficio Servizi sociali

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 dicembre 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 **Sant'Angelo in Vado** via \_\_\_\_\_;  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

