

**MODELLO ENTI DEL TERZO SETTORE**

**Al Comune di Aliano  
Ufficio Servizi Sociali**

Emergenza epidemiologica derivante da covid-19 - Assistenza economica straordinaria in favore delle famiglie che si trovano in stato di effettivo bisogno. **Richiesta inserimento elenco.**

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| Il/La sottoscritt_ Cognome _____ | Nome _____         |
| nat_ a _____                     | il _____           |
| residente in _____ Via _____     | n _____            |
| Codice Fiscale _____             | Cittadinanza _____ |
| Recapito telefonico _____        | E – mail/PEC _____ |
| in qualità di _____              | dell’Ente _____    |
| con sede in _____                | , C.F. _____       |

**VISTO** l’Avviso prot. 1293 del 31. marzo 2020,

**CHIEDE**

di essere inserito nell’Elenco **DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA DISTRIBUZIONE** dei beni e prodotti di cui all’Avviso.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA:**

- [ ] che la propria disponibilità alla distribuzione dei generi alimentari e prodotti di prima necessità;
- [ ] di essere in regola con gli adempimenti previsti, per il settore, in materia fiscale e previdenziale;

**DICHIARA INOLTRE**

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’ente eventuali variazioni rispetto alle condizioni dichiarate nella presente.
- Di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l’attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi.

Si allega copia documento di identità in corso di validità.

Aliano, li \_\_\_\_\_

IL /LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_