

**MODELLO ESERCIZI COMMERCIALI-**

**Al Comune di Aliano  
Ufficio Servizi Sociali**

Richiesta di accesso alla misura di sostegno per famiglie e persone in difficoltà  
ART. 53 D.L. N. 73 DEL 25/05/2021.

**Richiesta inserimento elenco.**

Il/La sottoscritt_ Cognome _____	Nome _____
nat_a _____	il _____
residente in _____	Via _____ n _____
Codice Fiscale _____	Cittadinanza _____
Recapito telefonico _____	E – mail/PEC _____
Titolare dell'esercizio commerciale _____ con sede in _____	
_____, P.IVA _____	

**VISTO** l'Avviso pubblicato con deliberazione di G.C. n. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere inserito nell'Elenco **DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI ALLA FORNITURA** 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 fornitura dei generi alimentari e prodotti di prima necessità quali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di essere in regola con gli adempimenti previsti 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

\_\_\_\_\_