



# COMUNE TAGLIO DI PO

## PROVINCIA DI ROVIGO

Servizi Sociali e Demografici

Piazza IV NOVEMBRE, 5 Tel. 0426/347151-2 – Fax 0426/347188  
C.F. e P. IVA 00197020290 E-MAIL: [sociali@comune.tagliodipo.ro.it](mailto:sociali@comune.tagliodipo.ro.it)



### MODULO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI PER L'ACQUISIZIONE DI BUONI SPESA PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA COVID-19

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale:

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

NOME DELL'ESERCIZIO \_\_\_\_\_

P.IVA: \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE /

FISCALE \_\_\_\_\_

SEDE PUNTO VENDITA \_\_\_\_\_

ORARI DI APERTURA PUNTO

VENDITA: \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

VISTO l'avviso pubblico finalizzato alla formazione di un elenco di esercizi commerciali per l'acquisizione di buoni spesa per fronteggiare l'emergenza epidemiologica Covid-19

#### CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli esercizi commerciali aderenti alla suddetta iniziativa del Comune di Taglio di Po.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

#### DICHIARA

- 1) di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 2) di essere iscritto nel registro delle Imprese presso la camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_, con il n. \_\_\_\_\_;

- 3) di essere autorizzato all'esercizio delle attività ai sensi del D.P.C.M. 22 marzo 2020;
- 4) di effettuare la consegna a domicilio dei generi di prima necessità (barrare la riga se non viene effettuata);
- 5) di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

Data: \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

---

*(Timbro dell'esercizio e firma leggibile per esteso del legale rappresentante)*

Si allega alla presente una copia del documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.