# Comune di Villasimius

## ***Provincia Sud Sardegna***

Piazza Gramsci 9 - 09049 Villasimius Tel. 070.79301 –

**SERVIZIO AFFARI GENERALI E SOCIALI**

|  |
| --- |
| **OGGETTO**: Ordinanza della Protezione Civile nazionale n.658 del 29 marzo 2020 art. 2, comma 4, lettera a) - Misura di immediato sostegno alle fasce deboli per le conseguenze derivanti dalla diffusione del COVID 19. Assistenza economica straordinaria in favore delle famiglie in stato di bisogno -Richiesta manifestazione d’interesseper esercenti il commercio alimentare e beni di prima necessità(es.gas e farmaci). |

**Manifestazione d’interesse per intervento "Buoni –spesa" - emergenza COVID-19**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Al Comune di Villasimius

protocollo@comune.villasimius.ca.it

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la presente

**CHIEDE**

Di aderire alla manifestazione d’interesse pubblicata dal Comune di Villasimius in data\_\_\_\_\_\_\_ relativa all’adesione ad acquisire buoni-spesa erogati dal Comune di Villasimius ai soggetti famiglie in difficoltà a causa dell’emergenza COVID 19-

Dichiara di applicare alla clientela i seguenti sconti sui prezzi di listino:

% su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

% su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

% su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara di essere disponibile alla fornitura a domicilio dei beni acquistati per particolari categorie di cittadini:

* Si
* No

Di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

Allega, a pena di irricevibilità dell’istanza, un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

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

luogo e data

Timbro e Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)