

Al Signor Sindaco del Comune di PETRALIA SOPRANA  
Piazza del Popolo n.1  
Petralia Soprana 90026

**Solidarietà alimentare buoni spesa di generi alimentari o prodotti di prima necessità finalizzato al sostegno dei nuclei familiari alle prese con le difficoltà economiche acute dalla pandemia del COVID-19**

**Oggetto: Manifestazione di interesse per la realizzazione del progetto “Solidarietà alimentare buoni spesa di generi alimentari o prodotti di prima necessità finalizzato al sostegno dei nuclei familiari alle prese con le difficoltà economiche acute dalla pandemia del COVID-19**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'esercizio commerciale denominato \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede legale a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

La propria volontà a partecipare al progetto “Solidarietà alimentare buoni spesa di generi alimentari o prodotti di prima necessità finalizzato al sostegno dei nuclei familiari alle prese con le difficoltà economiche acute dalla pandemia del COVID-19”.

**DICHIARA**

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia

- 1) Di aver preso visione e di accettarne tutte le condizioni dell'Avviso e della Delibera di Giunta n.....
- 2) Di assumere gli obblighi della tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3, comma 8, della Legge 136/2010;
- 3) Di avere il Durc in regola/contributi INPS/INAIL

PETRALIA SOPRANA, li .....

Firma

Allega: Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

II DICHIARANTE