



CITTÀ DI ISPICA

**SETTORE AFFARI GENERALI, POLITICHE SOCIALI, GIOVANILI E PER
L'EDUCAZIONE**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO COMUNALE DI
ESERCIZI COMMERCIALI E FARMACIE DISPONIBILI AD ACCETTARE LE CARD "PAGOASSO"
RELATIVE AI BUONI SPESA DI CUI ALL'ART. 2 DEL DECRETO LEGGE 23 NOVEMBRE 202 N.
154 RECANTE "MISURE FINANZIARIE ED URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA DA COVID -19"**

Al Comune di
ISPICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ in via _____ n. _____ cap.
_____ codice fiscale _____

- Titolare della ditta individuale**
 Legale Rappresentante della Società

Denominazione _____
con sede a _____ via _____ n. _____ cap.
_____ codice fiscale e partita I.V.A. _____

e-mail _____ pec _____ consapevole del
fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo
76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in
materia di falsità negli atti,

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e, a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47
D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data
_____ per l'attività di _____ ;
- che l'Impresa ha sede a _____ in via _____ ;
- che l'Esercizio è ubicato nel Comune di _____ via
_____ ;

