

Allegato

## **FAC-SIMILE DOMANDA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
dell'attività economica denominata \_\_\_\_\_ sita in Caselle Lurani  
Via \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

di aderire alla manifestazione di interesse per la fornitura di generi alimentari a favore  
dei cittadini residenti in difficoltà economica individuati dal servizio sociale del  
Comune di Caselle Lurani.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di  
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché  
della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445/2000),  
dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) Di essere iscritto alla Camera di Commercio di..... N.  
iscrizione.....
- 2) Di essere in regola con la normativa vigente
- 3) Di accettare le condizioni previste nell'avviso
- 4) Di impegnare a rispettare le modalità operative stabilite dal Comune

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_