MODELLO B

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SERVIZIO A DOMICILIO:

Presentata in forma di
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La/il sottoscritta/o Cognome_____Nome _____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| nata/o il _____/_____/_____
a_____, residente a_____via _____
n._____CAP_____recapito telefonico_____e-mail _____
per conto della ditta_____ con sede
a_____ in
via_____P.IVA_____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 75 del citato D.P.R. n. 445/2000, in qualità di:

RELAZIONE

DICHIARA

di aver attivato o incrementato in maniera innovativa il servizio di consegna a domicilio sul territorio di Campogalliano

a) Di impegnarsi a mantenere il suddetto servizio fino al 31/12/2020 salvo proroghe delle restrizioni dettate da disposizioni governative o regionali per il supermento della fase di emergenza sanitaria COVID - 19

*luogo e data*_____ *Il dichiaranre*_____