COMUNE DI CASSANO DELLE MURGE

70020 – CITTA' METROPOLITANA DI BARI - P.I. 00878940725
Piazza A. Moro n.10 - Tel. 080/3211200 - Fax 080/3211320 -
http: www.comune.cassanodellemurge.ba.it

MODULO PER ESERCIZI COMMERCIALI

Da compilare e inviare via mail all'indirizzo servizisociali@comune.cassanodellemurge.ba.it entro le ore 12,30 di mercoledì 8 aprile 2020.

Il sottoscritto/a _____nato a _____il _____
consapevole della decadenza dei benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di essere residente a _____via _____estremi documento identità n_____ rilasciato in data _____da _____
Di essere il/la legale rappresentante della ditta _____ Partita IVA _____con sede legale a _____ via _____

E **sede operativa in Cassano delle Murge** alla via /Piazza _____ mail

MANIFESTA DISPONIBILITA' ALL'INSERIMENTO NEGLI ELENCHI DI ESERCIZI COMMERCIALI OVE POTER SPENDERE BUONI ALIMENTARI ED ACQUISTO BENI DI PRIMA NECESSITA' PER CITTADINI IN STATO DI BISOGNO

DICHIARA altresì:

- Di vendere presso il proprio esercizio commerciale **generi alimentari e /o beni di prima necessità ;**
- Di essere in possesso di **DURC in corso di regolarità;**

in ottemperanza alle disposizioni della Legge n. 136 del 13/08/2010, in materia di tracciabilità dei flussi finanziari che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari è il seguente conto corrente bancario/postale codice IBAN

In fede
FIRMA E TIMBRO