

**Al Comune di Saonara
Servizi alla Persona
35020 SAONARA**

Inviare con pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.saonara.pd.it

Oppure consegnare a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Saonara

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA: 05/01/2021, ore 12:00

OGGETTO: DOMANDA PARTECIPAZIONE ISCRIZIONE ELENCO ESERCIZI COMMERCIALI PER BUONI SPESA COVID-19 - Decreto legge n° 154/2020 - Ordinanza di Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente nel Comune di _____,
C.A.P. _____ alla via _____, cell.
_____ indirizzo p.e.
_____ in qualità di legale
rappresentante dell'Esercizio Commerciale denominato _____
_____ con sede in Saonara alla via _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____
Cel. _____ email _____
pec _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali presso i quali gli aventi diritto potranno procedere all'acquisto di BUONI SPESA, che saranno emessi dal Comune di Saonara, ai sensi del Decreto legge n° 154/2020 e dell'art. 2, comma 4, lettera a) dell' Ordinanza di Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare le indicazioni di cui alle Linee Guida approvate dell'Amministrazione Comunale di Saonara.

DICHIARA

Inoltre:

- eventualmente una percentuale di sconto a favore dei nuclei familiari beneficiari della misura: _____
- l'insegna e l'indirizzo del punto vendita, che verrà pubblicato nel sito:

- eventuale disponibilità alla consegna a domicilio, senza ulteriori spese per il cittadino:
 sì no

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Saonara, lì _____

Il Legale Rappresentante

Timbro e firma _____