

**Al Comune Francofonte**

SEDE

Trasmissione a mezzo Pec: [protocollo.generale@pec.comune.francofonte.sr.it](mailto:protocollo.generale@pec.comune.francofonte.sr.it)

Il sottoscritto/a ....., nato a .....,  
il ....., codice fiscale ....., residente in  
via ....., n. ...., CAP .....,  
città .....,  
in qualità di .....,  
del/della .....,  
forma giuridica .....,  
con sede legale in .....,  
via e n. civico .....,  
tel ....., emfill .....,  
pec .....,  
Cod.Fiscale: ..... P.Iva .....,

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INSERITO NELL'ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITÀ PER I NUCLEI FAMILIARI DANNEGGIATI DALL'EMERGENZA SANITARIA**

e a tal fine, assumendosi la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, con riferimento alla richiesta di cui in oggetto:

DICHIARA:

- Che l'impresa ha sede legale e/o operativa nel territorio del Comune di Francofonte (SR);
- Che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per l'attività \_\_\_\_\_,
- Che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni.
- Che non sussistono sentenze di condanna passata in giudicato o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale, per reati gravi in danno dello stato o della comunità, che incidono sulla moralità professionale.
- Che non sussiste un procedimento pendente per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 Legge n. 1423/56 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge n. 575/65;
- Di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
- Di non aver commesso violazioni alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana.

Il/La sottoscritto/a