



**COMUNE DI BELVEDERE OSTRENSE**  
PROVINCIA DI ANCONA

**ALLEGATO B**

**Al Comune di BELVEDERE OSTRENSE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

- Titolare della ditta individuale**  
 **Legale Rappresentante della Società**

**Denominazione** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap.  
\_\_\_\_\_ codice fiscale e partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ consapevole del fatto  
che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del  
D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di  
falsità negli atti,

**CHIEDE**

di partecipare alla manifestazione di cui all'oggetto e, a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R.  
28.12.2000, n. 445,

**DICHIARA**

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data  
\_\_\_\_\_ per l'attività di \_\_\_\_\_;

- che l'Impresa ha sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_;

- che l'Esercizio è ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_;

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**Con la presente,**

**FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:**

- accettare i buoni spesa del valore nominale di € 25 (Venticinque/00) certificati COMUNE DI  
BELVEDERE OSTRENSE assegnati a soggetti colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto  
dell'emergenza COVID-19.

