



Comune di Ospitaletto

25035 OSPITALETTO (BRESCIA) Via Mons. G. Rizzi, 24

Codice Fiscale e Partita IVA 00796430171

www.comune.ospitaletto.bs.it

Tel. 030/6841211 fax 030/6841211

Al Signor Sindaco
del Comune di Ospitaletto
Via Rizzi 24, 25035 Ospitaletto BS

e-mail: commercio@comune.ospitaletto.bs.it

PEC: comune.ospitaletto@legalmail.it

OGGETTO: RICHIESTA INSERIMENTO ELENCO DELLE ATTIVITÀ COMMERCIALI SUL SITO COMUNALE PER LA VENDITA DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITÀ, ART. 2 ORDINANZA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 30 MARZO 2020 A FAVORE DI BENEFICIARI PIÙ ESPOSTI AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19, E QUELLI IN STATO DI BISOGNO. DELIBERA DI GIUNTA N. 30 DEL 31 MARZO 2020

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ cittadinanza _____, residente

a _____ in _____ n. _____

Codice fiscale _____, Partita IVA _____ in qualità di

Titolare Legale rappresentante

dell'esercizio commerciale denominato

ubicato in Ospitaletto, Via/Piazza _____ n. _____

Referente interno per vendita a domicilio: (nome) _____

Tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ PEC _____

sito web _____

dichiarando il possesso ex artt. 46/47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE

ad essere inserito nell'elenco delle attività commerciali da pubblicare sul sito comunale per la vendita di generi alimentari e beni di prima necessità, art. 2 dell'ordinanza n. 658 del 30 marzo 2020 a favore di beneficiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 ed tra coloro in stato di bisogno.

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. 445/00, per la documentazione relativa alla comunicazione in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.



Comune di Ospitaletto

25035 OSPITALETTO (BRESCIA) Via Mons. G. Rizzi, 24

Codice Fiscale e Partita IVA 00796430171

www.comune.ospitaletto.bs.it

Tel. 030/6841211 fax 030/6841211

predetto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00

DICHIARA

1. Che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____ al numero _____;
2. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali (Inps-Inail) e con il pagamento di imposte e tasse comunale;
3. di consentire, per le finalità dell'avviso il trattamento e la comunicazione dei dati ai sensi della vigente normativa.

Ospitaletto, lì _____

Il Titolare

Breve descrizione dell'attività:

Genere venduto:

Allegati:

- **copia documento d'identità del Sottoscrittore.**

Per chiarimenti contattare l'ufficio commercio del Comune di Ospitaletto:

- **e-mail: commercio@comune.ospitaletto.bs.it**
- **tel. 030.6841233**
- **responsabile del procedimento: Ing. Pietro Vavassori**
