

 <p>Comune di Coriano Provincia di Rimini</p>	<b>MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE</b>	<b>EMERGENZA COVID</b> Rev. 02 del 18/01/22
---	--	---

Al Sindaco del Comune di Coriano  
piazza Mazzini 15  
47853 Coriano (RN)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
 residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
 In qualità di gestore/titolare dell'attività \_\_\_\_\_  
 Sita in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

- di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali,
- di impegnarsi ad aderire alla convenzione da stipularsi con il comune di Coriano e/o con altro gestore di buoni al fine di garantire le misure urgenti di solidarietà alimentare,
- di impegnarsi ad emettere periodica fattura elettronica corredata di debita rendicontazione,
- di osservare nella distribuzione dei generi alimentari tutti gli obblighi sanitari vigenti,
- di rispettare il divieto di vendita con i buoni rilasciati dal Comune di alcolici e superalcolici,
- di impegnarsi a continuare tale servizio per tutta la durata dell'emergenza covid 19.

#### INFORMA CHE

- è disponibile ad effettuare consegne a domicilio dei generi alimentari e che i contatti sono i seguenti:

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

#### OPPURE

- NON è disponibile ad effettuare consegne a domicilio dei generi alimentari

data

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Si allega alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità