

**COMUNE DI BELMONTE MEZZAGNO**

**Città Metropolitana di Palermo**

**EMERGENZA COVID - 19 CONVENZIONE**

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 \_\_\_\_\_

