

All. A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA DISTRIBUZIONE DI PACCHI ALIMENTARI ALLE PERSONE CON DISAGIO ECONOMICO ED ALTA FRAGILITA' SOCIALE.

Spett.le Comune di Nettuno
Via G. Matteotti n.37
00038, Nettuno
protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
Il _____ e residente a _____, in Via/P.zza _____ n. _____,
codice fiscale _____, in qualità di Legale Rappresentante
dell'Associazione di promozione sociale / Soggetto del Terzo Settore _____
_____ con sede legale a _____,
in Via/P.zza _____ n. _____,
codice fiscale n. _____ e/o partita IVA n. _____,
telefono _____, e-mail _____,
PEC _____, INPS sede di _____ matricola n. _____,
INAL sede di _____ matricola n. _____, Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate di _____;
a nome e per conto dell'Associazione che rappresenta

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

all'iniziativa di "Assegnazione di contributi per la distribuzione di pacchi alimentari alle persone con disagio economico ed alta fragilità sociale" promossa dal Distretto Socio-Sanitario Roma 6.6. (Nettuno-Anzio) ai sensi della Delibera Regione Lazio n. 874 del 26/11/2019

DICHIARA

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate ai sensi e per gli effetti del DPR 445/00, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Avere sede legale e/od operativa sul territorio del Distretto Socio-Sanitario Roma 6.6. (Nettuno-Anzio);
- essere iscritta/o al registro od albo di competenza _____ con N _____;
- aver già svolto e/o svolgere l'attività di distribuzione e/o somministrazione di generi alimentari.

Allega alla presente:

- copia del Documento di Identità del Legale Rappresentate in corso di validità;
- Curriculum dell'Associazione da cui si evince l'aver svolto già attività di distribuzione di generi alimentari;
- proposta progettuale contenente tempi, modalità, luogo, ed elenco degli operatori coinvolti nell'attività oggetto del presente Avviso.

Luogo e data

Firma
