



Spett.le Ufficio di Piano Ecad 17  
Corso Santarelli, 46  
65024 Manoppello (Pe)

**Oggetto:** MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI CON PUNTI VENDITA NEI COMUNI DELL'AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE 17 "MONTAGNA PESCARRESE" ADERENTI ALL'INIZIATIVA SOLIDALE **PROGETTO "CAFFÈ SOSPESO"**.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'esercizio commerciale denominato \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Visto l'Avviso pubblico per manifestazione di interesse finalizzato all'individuazione degli esercizi commerciali disponibili a collaborare con l'ADS 17 per la realizzazione dell'iniziativa solidale Progetto "Caffè Sospeso".

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 \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_ che l'esercizio commerciale è ubicato nel

Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

(indicare eventuale nome dell'insegna) \_\_\_\_\_;

- che l'Impresa non si trova sottoposta a procedure concorsuali (concordato, fallimento, ecc.) o che non è stata dichiarata fallita nel corso degli ultimi 5 anni ovvero che non si trovi in stato di liquidazione volontaria;

**- di assumere l'impegno formale a:**

- garantire il posizionamento presso l'esercizio commerciale di una charity box (salvadanaio) per il Progetto "Caffè Sospeso" e relativo volantino informativo in modo da consentire la donazione da parte dei propri clienti.

- di garantire, in collaborazione con gli operatori del Centro Servizi per il Pronto Intervento Sociale, il computo delle donazioni liberali ed a versare le stesse attraverso bonifico bancario intestato a Comune di Manoppello (Ecad 17)

**ALLEGATI**

Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità

Data: \_\_\_\_\_

**Timbro e firma del Legale Rappresentante e/o sottoscrizione digitale**

\_\_\_\_\_