

**Al Comune di UGENTO
Piazza Colosso
73059 Ugento**

Oggetto: Adesione al progetto “Solidarietà Alimentare” di cui al OCDCP n. 658 del 29/03/2020

Il sottoscritto legale rappresentante del pubblico esercizio denominato _____ situato in Ugento, Via _____, tel.n. _____, C.F. ,P.IVA _____

DICHIARA

- La propria disponibilità ad aderire al progetto “Solidarietà Alimentare” di cui al OCDCP n. 658 del 29/03/2020 e manifesta l’interesse alla convenzione con il Comune di Ugento.
- di aver preso visione dell’avviso pubblico e dello schema di convenzione approvati con Determina n. ____ del ____ e di accettarne il contenuto;
- Di essere in regola nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi nonché in tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente (si allega DURC in corso di validità, se disponibile)
- Di garantire/non garantire (cancellare l’opzione non offerta) il servizio gratuito di spesa a domicilio ai beneficiari rientranti nel progetto “Solidarietà alimentare”

Ugento, li

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allega documento di identità in corso di validità