



# Comune di Elmas

Città Metropolitana di Cagliari

## Procedura per l'accreditamento per la fornitura di beni di prima necessità a cittadini in stato di bisogno

### Manifestazione di interesse

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

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ (titolare / legale rappresentante)

Della ditta \_\_\_\_\_

Con sede in Elmas (CA), in via \_\_\_\_\_

Esercente l'attività di vendita al dettaglio di prodotti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### chiede

di sottoscrivere apposita adesione per accreditamento con il Comune di Elmas per la fornitura di beni di prima necessità a cittadini in stato di bisogno in occasione dell'emergenza da COVID-19

A tal proposito dichiara:

- Di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_
- Che il proprio ciclo di fatturazione avviene esclusivamente in modalità di fatturazione elettronica;
- Che la sede dell'attività di vendita al dettaglio è sita in

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Che l'orario di apertura al pubblico è il seguente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega documento di identità del comune di

Elmas \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_