AL COMUNE DI TOLLO

Soggetto aggregatore ai sensi del Decreto

n 105 /SMEA / COVID 19 del 24 aprile 2020

[pec:](mailto:protocollogenerale@pec.comune.roseto.te.it) [***comune.tollo@legalmail.it***](mailto:comune.tollo@legalmail.it)

**Oggetto**: Emergenza covid -19 Decreto n 105 /SMEA / COVID 19 del 24 aprile 2020 “ Criteri ed indirizzi per la distribuzione di mascherine e di DPI. - ***Richiesta***

Il/la sottoscritto/a

nato/a a \_ il in qualità di Titolare o

altro (specificare) \_ \_ \_ \_

della seguente:

* Associazione di volontariato impegnata nell’emergenza Covid -19 (specificare)
* Struttura residenziale socio/sanitarie per anziani e/o pazienti fragili (RSA private) (specificare)
* Farmacia convenzionata pubblica e/o privata

(specificare)

* Attività relative al settore funebre, cimeteriale e di cremazione (specificare)
* Società pubblica /private che erogano servizi essenziali

(specificare)

* Parafarmacia

(specificare)

* Attività commerciali, produttive agroalimentari ed altre atticità di cui agli Allegati 1,2,3 del DPCM del 10/04/2020

(specificare)

con sede a \_ in Via \_con codice fiscale n. \_ \_ \_ con partita IVA n.

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

la fornitura di:

N. mascherine

e dei seguenti DPI

N. \_ TIPO

N. \_ TIPO

N. \_ TIPO

per il proprio personale DIPENDENTE/ ASSOCIATI (in caso di associazione di volontariato).

# A tal fine ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo d.P.R.

**n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

**DICHIARA**

Che non è stato possibile reperire sul mercato il materiale oggetto della presente richiesta, come comprovabile da ordinativi rimasti inevasi che il sottoscritto si impegna a fornire a richiesta del comune.

Data ........................................

FIRMA .............................................................

**N.B.**

**1 *La domanda e dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità***