

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

In qualità di
(carica sociale)

dell'Impresa
(nome Società)

con sede legale in Via/Piazza n.

Città Prov.

Telefono Fax

E mail PEC

Codice fiscale P. IVA

DICHIARA

che intende aderire all'avviso pubblico per l'individuazione di strutture e alloggi per l'accoglienza a sostegno delle iniziative di salute territoriale per personale sanitario, persone in isolamento o con difficoltà sociale e abitativa per la seguente linea strategica di intervento

Strategia 1.

Supporto logistico per l'accoglienza di personale sanitario, di personale impegnato in servizi essenziali e di persone in autoisolamento

□ Strategia 2.

Supporto logistico per l'accoglienza di persone in quarantena

□ Strategia 3.

Supporto logistico per l'accoglienza di soggetti in difficoltà sociale

Allego congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del mio documento di identità.

Data

Il Legale Rappresentante

.....