

Carta intestata ASSOCIAZIONE

**ALLA DIREZIONE CULTURA E COMMERCIO
SETTORE COMMERCIO E TERZIARIO -
TUTELA DEI CONSUMATORI**

PEC: commercioeterziario@cert.regione.piemonte.it

Oggetto: Art. 148 della legge 388/2000 D.M. 12 febbraio 2019. D.M. 10 agosto 2020, art. 2 (Emergenza sanitaria da Covid-19) - Avviso MISE del 30 settembre 2020. Programma di iniziative a vantaggio dei consumatori per far fronte all'emergenza Covid-19.

**MONITORAGGIO DEL PROGRAMMA
3° AMBITO
(....) Prima trance 70% - (....) Seconda trance 30%
(barrare la casella corrispondente)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 e art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 s.m.i.)
esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 s.m.i.**

Il sottoscritto:			
Nome			
Cognome			
Telefono	Cellulare	e-mail	PEC
Nata/o		Residente	
a	il	in – (Prov.)	Via/Corso
in qualità di legale rappresentante dell'Associazione			
Codice fiscale Associazione:			
Avente sede legale in:			
Via e n° civico		CAP	CITTÀ – (PROV.)
Telefono	e-mail		PEC

ai fini dell'erogazione del contributo concesso dal Ministero dello Sviluppo Economico, in attuazione dell'Avviso MISE del 30 settembre 2020, per la realizzazione di iniziative a vantaggio dei consumatori per far fronte all'emergenza Covid-19, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 s.m.i., sulla responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del d.P.R. 445/2000 s.m.i. e sotto la propria responsabilità, fornisce di seguito i dati e le notizie relative all'attività di cui all'Ambito 3. A tal fine

DICHIARA CHE :

3° AMBITO
Supporto agli sportelli o canali dedicati a favore
dei consumatori.

1. Informazioni in relazione agli indicatori e alla documentazione a supporto

Nel periodo dal.....al.....

1.1 numero di sportelli;

Sono attivi sportelli numero:

Per ciascun sportello dettagliare:

SPORTELLO UBICATO IN		
Comune - (Prov.)	Via e n° civico	CAP
Telefono	e-mail	PEC
Sono state effettuate pratiche numero:		
Si allega Archivio delle pratiche comprovante		
Sono state effettuate conciliazioni numero:		
Si allega Archivio delle conciliazioni comprovante		

SPORTELLO UBICATO IN		
Comune	Via e n° civico	CAP
Telefono	e-mail	PEC
Sono state effettuate pratiche numero:		
Si allega Archivio delle pratiche comprovante		
Sono state effettuate conciliazioni numero:		
Si allega Archivio delle conciliazioni comprovante		

SPORTELLLO UBICATO IN		
Comune - (Prov.)	Via e n° civico	CAP
Telefono	e-mail	PEC
Sono state effettuate pratiche numero:		
Si allega Archivio delle pratiche comprovante		
Sono state effettuate conciliazioni numero:		
Si allega Archivio delle conciliazioni comprovante		

SPORTELLLO UBICATO IN		
Comune - (Prov.)	Via e n° civico	CAP
Telefono	e-mail	PEC
Sono state effettuate pratiche numero:		
Si allega Archivio delle pratiche comprovante		
Sono state effettuate conciliazioni numero:		
Si allega Archivio delle conciliazioni comprovante		

SPORTELLLO UBICATO IN		
Comune - (Prov.)	Via e n° civico	CAP
Telefono	e-mail	PEC
Sono state effettuate pratiche numero:		
Si allega Archivio delle pratiche comprovante		
Sono state effettuate conciliazioni numero:		
Si allega Archivio delle conciliazioni comprovante		

SPORTELLLO UBICATO IN		
Comune - (Prov.)	Via e n° civico	CAP
Telefono	e-mail	PEC
Sono state effettuate pratiche numero:		
Si allega Archivio delle pratiche comprovante		
Sono state effettuate conciliazioni numero:		
Si allega Archivio delle conciliazioni comprovante		

SPORTELLLO UBICATO IN		
Comune - (Prov.)	Via e n° civico	CAP
Telefono	e-mail	PEC
Sono state effettuate pratiche numero:		
Si allega Archivio delle pratiche comprovante		
Sono state effettuate conciliazioni numero:		
Si allega Archivio delle conciliazioni comprovante		

SPORTELLLO UBICATO IN		
Comune - (Prov.)	Via e n° civico	CAP
Telefono	e-mail	PEC
Sono state effettuate pratiche numero:		
Si allega Archivio delle pratiche comprovante		
Sono state effettuate conciliazioni numero:		
Si allega Archivio delle conciliazioni comprovante		

Luogo e data	IL LEGALE RAPPRESENTANTE
	<p>-----</p> <p><i>firma digitale o timbro e firma</i> <i>(per esteso e leggibile)</i></p>

IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ LEGGIBILE ED IN CORSO DI VALIDITÀ