

AL COMUNE DI SAN GIORGIO A CREMANO

**AVVISO PUBBLICO
PER LA RICERCA DI SPONSOR PER LA
XIV EDIZIONE DEL FESTIVAL DEL GIORNO DEL GIOCO 2019
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
in qualità di (carica sociale): _____
della Società (nome e ragione sociale) / dell'Associazione (nome e tipologia)

con sede legale in Via: _____
C.A.P.: _____ Città: _____ Prov. _____
Telefono: _____ Fax: _____
Indirizzo di posta elettronica: _____
Codice Fiscale: _____ Partita Iva: _____

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s. m. i., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'impresa/Società decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

- Di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico selezione per ricerca sponsor pubblicato dal Comune di San Giorgio a Cremano - in merito alla sponsorizzazione della XIV EDIZIONE DEL FESTIVAL DEL GIORNO DEL GIOCO 2019;
- che la società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura di: _____ con il n° : _____

Al sottoscritto legale rappresentante firmatario risultano anche altri soggetti dotati del potere di rappresentanza: indicare nome e cognome

Allegato 2- dichiarazione sostitutiva

Oppure che la associazione è iscritta all'Albo/Registro _____;

- di essere a conoscenza del fatto che nessuno dei soggetti dotati di poteri di rappresentanza si trova in alcune delle condizioni che comportano l'impossibilità di stipulare contratti di appalto a norma del citato art.80 del D.Lgs.vo 50/2016;

-- che nessuno dei soggetti dotati di poteri di rappresentanza ha impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;

- di essere in regola con tutti gli obblighi contributivi e fiscali previsti dalla normativa vigente e pertanto indica la seguente posizione assicurativa (dovranno essere indicati la matricola INPS ed il codice Soc. INAIL con indirizzo degli uffici competenti, relativamente al luogo dove ha sede la Società):

- INPS posizione: _____

Ufficio: _____ Via: _____

C.A.P.: _____ .Città: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ Fax: _____

matricola INAIL posizione:

Ufficio: _____ Via: _____

C.A.P.: _____ .Città: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ Fax: _____ _Matricola: _____

**DICHIARA RELATIVAMENTE ALLA POSIZIONE FISCALE
DELLA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE:**

Ai fini fiscali dichiara che la Società/Associazione è:

titolare di PARTITA IVA n.: _____

titolare di CODICE FISCALE n.: _____

ONLUS (solo per le Associazioni): SI NO

Che la prestazione inerente al progetto presentato è:

SOGGETTA ad IVA aliquota del _____ % ai sensi di

ESENTE IVA ai sensi dell'art. del DPR. 633/72 (se parzialmente, indicare per quali attività):

ESCLUSA IVA ai sensi di:

INOLTRE

Il proponente dovrà dichiarare che l'attività tecnica che intende prestare è coerente con l'oggetto della propria attività descritta nella CCIAA o atto costitutivo associazione;

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA PRESENTATA

Cognome e Nome: _____

Via: _____

C.A.P.: _____ Città: _____ Prov. _____

Telefono: _____ Fax: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Telefono: _____ Fax: _____ Cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Pec: _____

Allega alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica non autenticata del documento di identità valido (Passaporto, Carta d'identità) .

Data: _____

Il Legale Rappresentante

PRECISAZIONI:

L'Amministrazione Comunale procederà a valutare, ai fini della selezione, quanto dichiarato.