

COMUNE DI CAIVANO

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE TRAMITE PROCEDURA DI SPONSORIZZAZIONI FINANZIARIE PER LA PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI EVENTI CULTURALI PER IL NATALE 2020.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

in qualità di (carica sociale) _____

della Ente (nome e tipologia e ragione sociale) _____

con sede legale in Via _____

cap. _____ 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 per la ricerca sponsor pubblicato dal Comune di Caivano - in merito alla sponsorizzazione di iniziative culturali per il Natale 2020.

- **Che l'Ente** _____ **è iscritto** nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura dicon il n.....

- 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_____cap._____

Città_____Prov._____

Telefono_____Fax_____matricola _____

- INAIL posizione di:

Ufficio_____

Via_____cap._____

Città_____Prov._____

Telefono_____Fax_____matricola _____

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (LEGGE 68/99 -diritto al lavoro dei disabili)

inoltre

DICHIARA RELATIVAMENTE ALLA POSIZIONE FISCALE

DELL'ENTE:

Ai fini fiscali dichiara che l'Ente è:

a) titolare di PARTITA IVA n. _____

b) titolare di CODICE FISCALE n. _____

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;

Firma e Timbro

Si allegano:

1. Copia del Documento di identità;
2. Elaborato proposta di offerta.

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA PRESENTATA

Cognome e Nome _____

Via _____ cap. _____ Città _____

Prov. _____ Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Pec _____

Allega alla presente dichiarazione 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.