

**AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI SPONSOR PER EVENTI ORGANIZZATI
DAL COMUNE DI BARGE**

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 _____
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 selezione per ricerca sponsor pubblicato dal Comune di Barge - in merito alla sponsorizzazione per: *(dettagliare la sponsorizzazione offerta)*
-
-

- che la società è iscritta 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 D.Lgs 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

DICHIARA RELATIVAMENTE ALLA POSIZIONE FISCALE DELLA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE:

Ai fini fiscali dichiara che la Società/Associazione è:

a) titolare di PARTITA IVA n. _____

b) titolare di CODICE FISCALE n. _____

c) 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 _____

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA DI SPONSORIZZAZIONE 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
