

Allegato n. 2

All' **ASSOCIAZIONE LE PLEIADI**
Via Adige, 13
87100 Cosenza

DOMANDA DI SPONSORIZZAZIONE FESTIVAL CINEMATOGRAFICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto

in qualità di legale rappresentante /procuratore/delegato della Società/Ente/Istituzione

Indirizzo

CAP		Città	
-----	--	-------	--

telefono fisso		telefono mobile	
----------------	--	-----------------	--

fax

e-mail

sito internet

Partita IVA

Codice Fiscale

DICHIARA

Di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico selezione per ricerca sponsor pubblicato dall'**ASSOCIAZIONE LE PLEIADI** - in merito alla sponsorizzazione dell'attività denominata:

e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, previste dal D.P.R. n. 445 del 2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, che i fatti, stati e qualità riportati qui di seguito corrispondono a verità.

A) **Dichiarazioni sostitutive di certificazioni** - (articolo 46 del D.P.R. 445/2000) attestanti:

1. che la Società è iscritta alla Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia in cui ha sede;
2. che il Legale Rappresentante firmatario è:
Cognome e Nome

--	--

carica

--

nato il		a	
---------	--	---	--

residente a

--

Tra i poteri associati alla carica vi sono la rappresentanza legale con tutti i poteri di ordinaria e straordinaria amministrazione (barrare la casella interessata):

SI NO

3. che l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo, o in qualsiasi altra situazione equivalente e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni (barrare la casella interessata):

SI NO

4. che nei propri confronti non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del Codice di Procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari (articolo 12 - comma 1 - lettera b) del Decreto Legislativo n. 157 del 1995, e successive modificazioni);
(barrare la casella interessata):

SI NO

OPPURE (compilare solo nel caso in cui sia stata barrata la casella "NO"):
di aver subito condanne relativamente a:

nell'anno	
da parte della seguente autorità giudiziaria	
e di aver (indicare se patteggiato, estinto o altro)	

5. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui la società ha sede [art.12 - comma 1 - lettera (e) del Decreto Legislativo n. 157 del 1995, e successive modificazioni];
6. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana o quella del paese di appartenenza [articolo 12 - comma 1 - lettera D del Decreto Legislativo n. 157 del 1995, e successive modificazioni].

B) **Dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà** - (art. 47 del D.P.R. 445/2000) comprovanti:

1. di non aver commesso, nell'esercizio della propria attività professionale, errori gravi, accertati con qualsiasi mezzo di prova addotto dall'Amministrazione aggiudicatrice [articolo 12 - comma 1 - lettera (c) del Decreto Legislativo n. 157 del 1995 e successive modificazioni];
2. di non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste ai sensi degli articoli dal 12 al 17 del Decreto Legislativo n. 157 del 1995, così come modificato dal Decreto Legislativo n. 65 del 2000 e successive integrazioni;
3. l'insussistenza di rapporti di controllo e collegamento, ai sensi dell'articolo 2359 C.C. con altre Società partecipanti.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA POSIZIONE FISCALE:

Ai fini fiscali dichiara che la Società/Associazione è:

a) titolare di PARTITA IVA n.

b) titolare di CODICE FISCALE

c) ONLUS (solo per le Associazioni): SÌ NO

Che la prestazione inerente alla sponsorizzazione presentata è:

SOGGETTA ad IVA aliquota del _____ %

ESENTE IVA

(se parzialmente, indicare per quali attività)

ESCLUSA IVA

CAPACITÀ TECNICA

Il proponente dichiara che l'attività tecnica che intende prestare è coerente con l'oggetto della propria attività.

REFERENTE OPERATIVO

nome		cognome	
telefono mobile		e-mail	

Allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata del documento di identità.

Data: _____ / _____ / _____

Il Legale Rappresentante
