

AL COMUNE DI VENARIA REALE (TO)
Piazza Martiri della Libertà,1
10078 VENARIA REALE

OGGETTO. AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI SPONSOR PRIVATI “19^ TAPPA DI PARTENZA DEL GIRO D’ITALIA 2018 VENARIA REALE – BARDONECCHIA E ATTIVITA’ COLLATERALI”

DOMANDA DI SPONSORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante/procuratore/delegato della Società/Ente/Istituzione _____),
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____
Tel. _____ cell. _____ Fax _____
E-mail _____ sito internet _____
P.IVA _____ C.F. _____
avanza formale offerta di sponsorizzazione per l'evento di cui all'oggetto

proponendo una (scegliere una delle seguenti opzioni: sponsorizzazione finanziaria, tecnica o mista e compilare gli spazi relativi)

Sponsorizzazione finanziaria

- il corrispettivo in denaro che intende offrire a titolo di sponsorizzazione finanziaria e pari ad € _____ (in cifre e in lettere IVA ESUSA))

Sponsorizzazione tecnica

- la fornitura di (indicare in cosa consiste la prestazione tecnica):

- il valore economico di mercato di tale prestazione tecnica e pari ad € _____ (in cifre e in lettere IVA ESUSA- dettagliare le varie voci di spesa)

Sponsorizzazione mista (finanziaria + tecnica)

- il corrispettivo in denaro che intende offrire a titolo di sponsorizzazione finanziaria e pari ad € _____ (in cifre e in lettere IVA ESUSA)

- sponsorizzazione tecnica a fornitura di (indicare in cosa consiste la prestazione tecnica) _____

- il valore economico complessivo di tale prestazione mista e pari ad € _____ (in cifre e in lettere IVA ESUSA - dettagliare le varie voci di spesa)

Il sottoscritto si impegna sin da ora, nel caso di accettazione delle sponsorizzazioni, ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti al messaggio pubblicitario e alle relative autorizzazioni.

Lì

IN FEDE
(timbro e firma)

Allegare: breve relazione sull'attività svolta dallo sponsor che contenga l'individuazione del logo o del marchio con cui lo sponsor intende essere riconosciuto nell'attività di comunicazione.

AL COMUNE DI VENARIA REALE (TO)
Piazza Martiri della Libertà, 1
10078 VENARIA REALE

**OGGETTO: OGGETTO. AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
DI SPONSOR PRIVATI “19^ TAPPA DI PARTENZA DEL GIRO D’ITALIA 2018
VENARIA REALE – BARDONECCHIA E ATTIVITA’ COLLATERALI”**

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 Venaria Reale - in merito alla sponsorizzazione dell’evento citato in oggetto che si terrà a Venaria Reale il 25 maggio 2018.

- che la società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura dicon il n.....ove oltre al sottoscritto legale rappresentante firmatario risultano anche altri soggetti dotati del potere di rappresentanza: indicare nome e cognome

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 dell’ art. 80 del D.Lgs.vo n. 50/2016;

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

- (nel caso di società) l’inesistenza di procedure concorsuali o fallimentari;

- La non appartenenza ad organizzazioni di natura politica, religiosa o sindacale;

- 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:

[] SI [] NO LEGGE 68/99 (diritto al lavoro dei disabili)

e che la società ha un organico (barrare la casella interessata):

a) INFERIORE A N. 15 DIPENDENTI:

b) SUPERIORE A N. 15 DIPENDENTI :

(Indicare l'Ufficio Provinciale del Lavoro competente -inserire denominazione ed indirizzo: nome, ente, via, città, cap., tel, e codice Società):

oppure di non essere assoggettato agli obblighi della L. 68/99 poichè:

- esistenza dei requisiti richiesti dall'art. 6 dell' Avviso;

inoltre

DICHIARA RELATIVAMENTE ALLA POSIZIONE FISCALE DELLA SOCIETÀ'/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 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.