COMUNE di CERVIGNANO D'ADDA

PROVINCIA di LODI

P.zza Municipio, 1 – Tel. 029813002 * PEC cervignanodadda@cert.elaus2002.net

Area Tecnica, Servizio Edilizia Privata, Servizio Gestione e Manut. Territorio Patrimonio, Servizio Lavori Pubblici - Edilizia Pubblica.

ALLEGATO A

Al Comune di Cervignano d'Adda
presso l'Ufficio Protocollo
Piazza del Municipio, 1
26832 Cervignano d'Adda (LO)
via PEC: cervignanodadda@cert.elaus2002.net b
Mail: segreteria@comune.cervignanodadda.lo.it

OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE FINANZIARIA PER LA REALIZZAZIONE DEL CAMPO DI PALLAVOLO NELL'AREA SKYFITNESS DI CERVIGNANO D'ADDA (LO)

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

indirizzo _____ n. _____

telefono _____ cellulare _____

email _____ PEC _____

in qualità di Privato/Legale Rappresentante/Delegato della Società/Ente/Istituzione/Ditta

_____

avente sede legale in _____ cap. _____

in via/piazza/corso _____ n° _____

partita I.V.A _____ C. F. _____

telefono _____ cellulare _____

email _____ PEC _____

sito internet _____

profilo Facebook _____ Instagram _____

PROPONE

□ **una sponsorizzazione finanziaria** come di seguito indicata:

erogazione economica di € _____ in lettere _____

oltre IVA di Legge.

COMUNE di CERVIGNANO D'ADDA

PROVINCIA di LODI

P.zza Municipio, 1 – Tel. 029813002 * PEC cervignanodadda@cert.elaus2002.net

DICHIARA

- di accettare tutte le condizioni ivi riportate e di impegnarsi sin d'ora – nel caso di accettazione della sponsorizzazione da parte del Comune – ad assumersene tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti;

Data _____

Firma

_____

COMUNE di CERVIGNANO D'ADDA

PROVINCIA di LODI

P.zza Municipio, 1 – Tel. 029813002 * PEC cervignanodadda@cert.elaus2002.net

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

(Allegata all'OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE FINANZIARIA PER LA REALIZZAZIONE DEL CAMPO DI PALLAVOLO NELL'AREA SKYFITNESS DI CERVIGNANO D'ADDA)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov._____ il _____

in qualità di (carica sociale) _____

dell'Associazione/della Società (nome/ragione sociale) _____

_____

con sede legale in via/piazza/corso _____ n._____

CAP _____ città _____ prov. _____

telefono _____ PEC _____

email _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s. m. i., consapevole della responsabilità penale e delle con-seguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che:
  - □ l'Associazione è iscritta all'Albo/Registro _____
  - □ la Società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ n._____ ove, oltre al sottoscritto legale rappresentante firmatario risultano anche altri soggetti dotati del potere di rappresentanza: (*indicare nome e cognome*) _____ _____ _____;
- di essere legittimato ad agire in nome e per conto del richiedente in forza di (tipo ed estremi dell'atto: es. statuto/atto costitutivo. Indicare solo se diverso da quanto dichiarato nel punto precedente) _____
- di possedere la piena capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di non appartenere ad organizzazioni di natura politica, sindacale, filosofica o religiosa;
- che nessuno dei soggetti di cui all'art. 94, c. 3 del D.lgs. 36/2023 si trovano in alcuna delle condizioni di esclusione previste dagli artt. 94-98 "Cause di esclusione" del D.lgs. 36/2023;
- l'inesistenza dello stato di fallimento, liquidazione coatta o concordato preventivo o di procedure concorsuali in corso, per la dichiarazione di una delle sopra indicate situazioni;

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge n. 68/1999;
- di essere in regola con il contratto nazionale di lavoro di settore, degli accordi sindacali e/o locali integrativi, delle norme di sicurezza nei luoghi di lavoro dei lavoratori e di ogni altro adempimento di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e soci;
- l'inesistenza di impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;
- non esercitare attività in situazioni di conflitto di interesse con l'attività pubblica;
- di escludere in modo tassativo dai propri messaggi pubblicitari oggetto della presente proposta di sponsorizzazione qualsiasi elemento contenente:
    - propaganda di natura politica, sindacale, filosofica o religiosa;
    - pubblicità diretta o collegata alla produzione e/o distribuzione di tabacco, prodotti alcolici, materiale pornografico o a sfondo sessuale e del gioco d'azzardo;
    - messaggi offensivi, incluse le espressioni di fanatismo, razzismo, odio o minaccia;
- di impegnarsi ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti il messaggio pubblicitario ed alle relative autorizzazioni ed oneri;
- di non avere in atto controversie giudiziarie con il Comune, comprese quelle per costituzione di parte civile in procedimenti penali;
- di non esercitare attività in situazioni di conflitto di interesse con l'attività pubblica;
- che non sussistono situazioni di lavoro o di rapporto di collaborazione con dipendenti del Comune cessati dal servizio negli ultimi tre anni che abbiano esercitato potere autoritativo o negoziale per conto dell'Ente;
- che s'impegna all'osservanza del Codice di Comportamento dei Dipendenti della Pubblica Amministrazione, consapevole che la violazione di tali obblighi costituisce risoluzione o decadenza dal rapporto con il Comune di Cervignano d'Adda (deliberazione di Giunta comunale n. 1 del 31/01/2014);
- viste le informazioni sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 di cui al punto 12 dell'avviso pubblico ad oggetto *Ricerca di sponsorizzazioni finanziarie per la realizzazione del campo di pallavolo nell'area Skyfitness del Comune di Cervignano d'Adda*, di autorizzare il trattamento dei dati personali conferiti per la procedura di sponsorizzazione;
- di accettare la riserva, da parte dell'Amministrazione, di revocare il provvedimento per sopraggiunti motivi di interesse pubblico.

Allega alla presente dichiarazione **copia fotostatica non autenticata del documento di identità** in corso di validità.

Data _____

Firma

_____