

ALLEGATO 1

Al Comune di Borghetto S. Spirito
Piazza Italia n. 1
17052 Borghetto S. Spirito (SV)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE PER IL FUNZIONAMENTO DELLO IAT COMPRENSORIALE E RELATIVE INIZIATIVE PROMOZIONALI E TURISTICHE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____, residente a _____ (____)
in via _____ n. _____,
in qualità di *[titolare, legale rappresentante; procuratore speciale; ecc...]* _____ della
ditta/Società/Ente/Istituzione _____,
con sede legale in _____, CAP _____
via _____ n. _____
tel. _____, fax _____
E-mail _____, PEC _____
con sede amministrativa *[se diversa da quella legale]* in _____ (____) CAP _____
Via _____ n. _____
codice REA _____, codice fiscale _____ e P. IVA _____,
Attività svolta/Settore _____
In caso di Associazione
Data di costituzione ____/____/_____
N° soci iscritti _____ N. dipendenti _____ N. lavoratori autonomi _____;
_____;

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per la ricerca di Sponsor per

**"FUNZIONAMENTO DELLO IAT COMPRENSORIALE E RELATIVE INIZIATIVE PROMOZIONALI
E TURISTICHE"**

A tal fine, in conformità a quanto previsto dall'avviso, il cui contenuto si accetta integralmente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

☐ sotto la propria responsabilità, il possesso dei seguenti requisiti. La dichiarazione è resa anche per gli altri soggetti dotati del potere di rappresentanza: indicare nome e cognome:

☐ in caso di sponsorizzazione tecnica o mista - la capacità tecnico-professionale ed economica di cui all'art. 83 del medesimo Decreto;

☐ di non avere impedimenti derivanti dalla sottoposizione a misure cautelari antimafia;

☐ di non avere in atto procedure concorsuali o fallimentari *(solo per le imprese)*;

☐ 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 poiché :

☐ di non appartenere a organizzazioni di natura politica, sindacale, filosofica o religiosa *(qualora l'offerta sia fatta da un ente pubblico)*;

☐ di assumersi tutte le responsabilità collegate al messaggio pubblicitario e alle relative autorizzazioni;

☐ di accettare tutto quanto stabilito nell'avviso pubblico per la ricerca di Sponsor;

- ☐ di dare atto che l'elenco definitivo delle offerte sia pubblicata all'albo pretorio dell'Ente;
- ☐ di accettare che i periodi di esposizione pubblicitaria verranno stabiliti dal Comune di Borghetto S. Spirito;

AVANZA FORMALE OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE

per il funzionamento dello IAT comprensoriale sito in Borghetto S. Spirito e le relative iniziative promozionali e turistiche, proponendo di riconoscere al Comune di Borghetto, come corrispettivo della sponsorizzazione, quanto segue:

(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 è pari ad € _____ (in cifre e in lettere IVA ESCLUSA)

☐ **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 ESCLUSA- 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 ESCLUSA)

- 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 ESCLUSA - dettagliare le varie voci di spesa)

DICHIARA

- ☐ Che la sponsorizzazione viene proposta per l'anno 2018;
- ☐ Che la sponsorizzazione viene proposta sia per l'anno 2018, che per l'anno/gli anni _____ ed è quindi da intendersi pari a complessivi

€ _____ (in cifre e in lettere IVA ESCLUSA), così ripartiti per gli anni:

- € _____ (in cifre e in lettere IVA ESCLUSA), per l'anno 2018;
- € _____ (in cifre e in lettere IVA ESCLUSA), per l'anno _____;
- € _____ (in cifre e in lettere IVA ESCLUSA), per l'anno _____;

INOLTRE 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 _____

INOLTRE DICHIARA, IN CASO DI SPONSORIZZAZIONE TECNICA O MISTA:

che l'attività tecnica che intende prestare è coerente con l'oggetto della propria attività descritta nella CCIAA o atto costitutivo associazione;

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA PRESENTATA

Cognome e Nome _____

Via _____ cap. _____ Città _____

Prov. _____ Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ Indirizzo di posta elettronica _____

Pec _____

AUTORIZZA

il Comune di Borghetto S. Spirito al trattamento dei dati personali raccolti in applicazione dell'avviso esclusivamente per le finalità dallo stesso previste;

ALLEGA

alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata del documento di identità valido (Passaporto, Carta d'identità).

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;

In fede

luogo, _____

_____ *timbro e firma*