



COMUNE DI GENZANO DI ROMA

CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

C.F. 02242320584 Via I. Belardi, 81 – C.A.P. 00045 P.IVA 01038071005

Riferimenti: pec: protocollo@comunegenzanodiromapec.it

telefono: centralino 06/93711.1 Ufficio Cultura 06/93711.352/345

COMUNE DI GENZANO DI ROMA
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

All. 2

AVVISO PUBBLICO

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER SPONSORIZZAZIONE MANIFESTAZIONI:

“INFIORATA DEI RAGAZZI 2026” E “TRADIZIONALE INFIORATA 2026”

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a 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 _____

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 per l'individuazione di sponsor pubblicato dal Comune di Genzano di Roma in merito alla manifestazione:

- “*Infiorata dei Ragazzi*” 2026
- “*Tradizionale Infiorata*” 2026;

• di impegnarsi ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di sponsorizzazione;

• di impegnarsi a non proporre forme di sponsorizzazione escluse ai sensi dell'articolo 6 (Sponsorizzazioni escluse);

• che la società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura di.....con il



COMUNE DI GENZANO DI ROMA

CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

C.F. 02242320584 Via I. Belardi, 81 – C.A.P. 00045 P.IVA 01038071005
Riferimenti: pec: protocollo@comunegenzanodiromapec.it
telefono: centralino 06 /93711.1 Ufficio Cultura 06/93711.352/345

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, a norma degli artt.94 e 95 del D.Lgs.vo n.36/2023, che comportano l'impossibilità di stipulare contratti di appalto e di essere in possesso dei requisiti di ordine generale necessari per contrarre con la Pubblica Amministrazione, nonché di non essere in contenzioso con l'Amministrazione Comunale;
- 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 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 _____

Ufficio _____ Via _____

cap. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ matricola _____

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili: (Legge 12 marzo 1999, n. 68) e che la società ha un organico *(barrare la casella interessata)*:

a) INFERIORE A N. 15 DIPENDENTI:

b) SUPERIORE A N. 15 DIPENDENTI :



COMUNE DI GENZANO DI ROMA

CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

C.F. 02242320584 Via I. Belardi, 81 – C.A.P. 00045 P.IVA 01038071005

Riferimenti: pec: protocollo@comunegenzanodiromapec.it

telefono: centralino 06/93711.1 Ufficio Cultura 06/93711.352/345

COMUNE DI GENZANO DI ROMA
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

(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. n.68/1999 poiché:

Allega, alla presente dichiarazione, copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data: _____

Il Legale Rappresentante

(timbro società e firma)