



# 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

## All. 2

### 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 Genzano di Roma - in merito alla sponsorizzazione della manifestazione:

“Tradizionale Infiorata 2023”.



# 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

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 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 e di essere in possesso dei requisiti di ordine generale necessari per contrarre con la Pubblica Amministrazione, nonché di assenza di contenzioso con l'Amministrazione Comunale a norma del citato art.80 del D.Lgs.vo 50/2016;

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. \_\_\_\_\_



# 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

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:

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

Il proponente dovrà dichiarare 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 \_\_\_\_\_



COMUNE DI GENZANO DI ROMA  
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

# 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

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

Data: \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante