



COMUNE DI ACI CASTELLO
CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

Al Comune di Acì Castello
Via Dante n. 28
95021 ACI CASTELLO

Oggetto: Procedura per la ricerca di sponsor per la manifestazione in occasione del bicentenario della nomina del primo Sindaco costituzionale, Don Antonino Bellofiore.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto nato a.....
Prov.....il.....In qualità di (carica sociale).....della
Società/dell'Associazione.....con sede legale in
via.....Città.....Prov.....Tel.....
Indirizzo di posta elettronica.....

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 le condizioni contenute nell'Avviso pubblico per la ricerca di sponsor per le celebrazioni del bicentenario della nomina del primo Sindaco costituzionale, Don Antonino Bellofiore,
- che la società è iscritta nel registro della Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di con il n.
e svolge la seguente attività.....
- che non sussistono condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
che nessuno dei soggetti dotati 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.
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e che la società ha un organico:
a) inferiore a n. 15 dipendenti
b) superiore a n. 15 dipendenti
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 7 dell'avviso in oggetto.

Inoltre

dichiara relativamente alla posizione fiscale della società/associazione di essere:

- a) titolare di partita IVA n.....
- b) titolare di codice fiscale n.....
- c) ONLUS

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA PRESENTATA

Cognome e Nome.....
Via.....Cap.....Città.....
Prov.....Telefono/Cellulare.....
Indirizzo di posta elettronica.....
Luogo e data

Firma del dichiarante

Allegare copia documento di riconoscimento