

DOMANDA DI DI SPONSORIZZAZIONE

AI COMUNE DI ZOAGLI
 Area Amministrativa
 p.zza XXVII Dicembre 2
 16035 Zoagli (GE)
 Racc A/R

Oppure VIA PEC:
comunezoagli@halleycert.it

Oggetto: Procedura selettiva per il reperimento di sponsor per l'allestimento floreale per la partecipazione del Comune di Zoagli (espositore) alla XIII Esposizione Internazionale del Fiore e della Pianta Ornamentale denominata **"Euroflora 2025"**, che si svolgerà dal 24 aprile al 4 maggio 2025 nell'area fieristica del Porto Antico di Genova.

Il/la sottoscritto/a nato/a a
 il in
 qualità di dell'impresa
 con sede in
 CAP..... tel. cell.
 e-mail sito internet
 con codice fiscale n.con partita IVA
 n.....

**AVANZA FORMALE OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE
 PER L'EVENTO FLOREALE EUROFLORA 2025**

Sponsorizzazione tecnica

- I lavori il servizio la fornitura di (indicare in cosa consiste la prestazione tecnica):

.....

..... il valore economico di mercato di tale prestazione tecnica è pari ad euro
 (in cifre e in lettere IVA ESCLUSA - dettagliare le varie voci di spesa)

Il sottoscritto si impegna sin da ora, nel caso di accettazione della sponsorizzazione, ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti al messaggio pubblicitario e alle relative autorizzazioni.

Ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute **nell'Avviso pubblico di sponsorizzazione n. del/...../..... nonché del Regolamento Comunale per la disciplina delle sponsorizzazioni approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 45 del 27/12/2024;**

- di recarsi sul luogo di esecuzione della prestazione appena sarà accessibile;

- di avere nel complesso preso conoscenza della natura della sponsorizzazione e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, suscettibili di influire sulla determinazione delle prestazioni, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione delle medesime e di aver giudicato il rapporto sinallagmatico delle prestazioni ragionevole;

- dichiara di aver preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, di aver verificato le capacità e la disponibilità, compatibili con i tempi di esecuzione previsti;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

- di autorizzare, senza alcuna riserva, la pubblicazione del proprio logo, della denominazione societaria in targhette e pubblicazioni o simili ed alla divulgazione su tutti i media dell'avvenuta sponsorizzazione;

che la società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura dicon 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

che i soggetti che rivestono i ruoli di:

- titolare e direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale;
- soci e direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo;
- soci accomandatari e direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice;
- tutti i membri del consiglio di amministrazione con legale rappresentanza di direzione o di vigilanza, soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o controllo, direttore tecnico, socio unico persona fisica, socio di maggioranza - persona fisica - in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio

sono i seguenti:

Nominativo	Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza	Codice Fiscale	Qualifica

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 a norma e fermo restando il rispetto degli articoli 66, 94, 95, 97 e 100 in ordine alla verifica dei requisiti degli esecutori e della qualificazione degli operatori economici;

- 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

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili:

SI NO L. N. 68/1999 (diritto al lavoro dei disabili)

e che la società ha un organico (barrare la casella interessata):

INFERIORE A N. 15 DIPENDENTI

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 poichè':

.....
.....
.....

INOLTRE

Dichiara relativamenete alla posizione fiscale della società/associazione che ai fini fiscali la Società/Associazione è:

titolare di PARTITA IVA n.

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 D.P.R. N. 633/1972 (se parzialmente, indicare per quali attività)

.....

ESCLUSA IVA ai sensi di

INOLTRE

Dichiara 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

cellulare

indirizzo e-mail

PEC

.....

Data

Firma

Allegare fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.