

**OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE**

**Spett. COMUNE DI VINCI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nella qualità di legale rappresentante/procuratore/delegato della Società/Ente/Istituzione

Categoria commerciale \_\_\_\_\_

Indirizzo\_sede \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

avanza formale

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SPONSORIZZAZIONE delle LUMINARIE NATALIZIE 2023/24**

**PARTE DA COMPILARE PER OFFERTE DI SPONSORIZZAZIONE**

Il corrispettivo in denaro che intende offrire a titolo di sponsorizzazione è di € \_\_\_\_\_ oltre IVA pari a € \_\_\_\_\_ per la seguente tipologia preferita:

- a) Official Sponsor
- b) Top Sponsor
- c) Proposte di sponsorizzazioni di valore superiore ad € 1.000,00 oltre IVA; si allega proposta e progetto di sponsorizzazione.

In cambio dell'offerta di sponsorizzazione il/la sottoscritto/a, riceverà, per le tipologie di proposte a) e b), i benefit come descritti all'art. 4 dell'Avviso pubblico.

Le proposte di cui alla lettera c) saranno accolte previa valutazione della Giunta Comunale

Le proposte di cui alla lettera c) saranno accolte previa valutazione della Giunta Comunale.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne i suoi contenuti.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:**

- che non sussiste alcuna delle cause di esclusione dall'affidamento di appalti pubblici di cui all'art. 94 del D. Leg.vo n. 36/2023;
- di essere in regola con tutti gli obblighi contributivi e fiscali previsti dalla normativa vigente;
- di essere in regola con le norme che regolano l'assunzione di disabili;
- di non essere sottoposto a procedure concorsuali e non essere in stato di liquidazione;
- di possedere capacità piena di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- l'inesistenza di impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;

che la Ditta (barrare un sola casella):

non ha dipendenti

Oppure

che la ditta ha dipendenti (**in questo caso compilare anche il punto sottostante**)

8) di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previsti dalle leggi e dai contratti di lavoro verso INPS, INAIL (indicare i dati del DURC) \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo del 30.06.2003 n°196, e al Regolamento (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.

Firma del titolare o legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- **logo della DITTA in formato editabile e ad elevata risoluzione;**
- ***copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000, n° 445.***
- ***All. 2 - conto corrente dedicato***