

RICHIESTA DI SPONSORIZZAZIONE

Spett. COMUNE DI CERRETO GUIDI

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 PER LA VIA DEI
PRESEPI 2025-2026 E L'INSTALLAZIONE DI LUMINARIE NATALIZIE**

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) Standard Sponsor
- b) Top Sponsor

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.

Il/La sottoscritto/a dichiara di voler promuovere:

- ☐ tutti gli eventi della manifestazione “La via dei Presepi 2025-2026” e l’installazione delle luminarie;
- ☐ tutti od alcuni eventi della manifestazione “La via dei Presepi 2025-2026”. In caso di sponsorizzazione di singoli eventi, indicare quali:

- ☐ esclusivamente l’installazione delle luminarie.

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.