Allegato C) alla delibera di G.C. n. 145/2019

AL COMUNE DI MONTELLA

Piazza degli Irpini n. 1

83048 Montella (AV)

**SCHEMA DOMANDA DI SPONSORIZZAZIONE PER L’EVENTO “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di legale rappresentante/titolare della Società/Ditta/Ente/Istituzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, categoria commerciale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Breve illustrazione dell’attività:

AVANZA FORMALE E OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE FINANZIARIA PER € ...................

per l’evento “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” che si terrà il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando pubblico e di accettare tutte le condizioni ivi riportate e si impegna sin d’ora — nel caso di accettazione della sponsorizzazione da parte del Comune di Montella - ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti al messaggio pubblicitario e alle relative autorizzazioni.

Dichiara altresì:

* la non appartenenza a organizzazioni di natura politica, sindacale, filosofica o religiosa;
* l’inesistenza dello stato di fallimento, liquidazione coatta o concordato preventivo o di procedure concorsuali in corso, per la dichiarazione di una delle suindicate situazioni;
* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge 68/99;
* l’inesistenza di impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;
* di essere in regola con il versamento dei premi accessori INAIL e con il versamento dei contributi INPS.

Luogo e data IN FEDE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ timbro e firma del legale rappresentante/titolare della Società/Ditta

Si allega alla presente copia della carta di identità in corso di validità del legale rappresentante/titolare della Società/Ditta ......................