

Allegato B (compilare su carta intestata dello sponsor)

Al Comune di Napoli
Servizio Tutela dell'ambiente, della salute e del
paesaggio PEC: tutela.asp@pec.comune.napoli.it

OGGETTO: Avviso Pubblico per la selezione di sponsorizzazioni tecniche, consistenti nell'erogazione diretta di servizi e fornitura di beni, per la realizzazione dell'evento denominato "Giornate napoletane della Salute, della Prevenzione e del Benessere" - Edizione 2024 – che si terrà in Piazza del Plebiscito dal 26 al 27 Ottobre 2024, come da Delibera di Giunta Comunale n.251 del 14.07.2022.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante/procuratore/delegato della Società/Ente/Istituzione _____

Indirizzo _____

_____ CAP _____ Città _____

_____ Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____

_____ sito internet _____

_____ PEC _____

_____ P.IVA _____

_____ C.F. _____

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 tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico/selezione per ricerca sponsor, pubblicato dal Comune di Napoli al fine di ricercare sponsor per la realizzazione dell'evento *Giornate napoletane della Salute, della Prevenzione e del Benessere* - Edizione 2024 - da realizzarsi in Piazza del Plebiscito dal 26 al 27 Ottobre 2024;
- che la società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____
_____ con il n. _____.
- (Eventuale) Oltre al sottoscritto legale rappresentante firmatario, risultano anche altri soggetti dotati del potere di rappresentanza: (indicare nome, cognome e codice fiscale)

-
- ;
- oppure, che la associazione è iscritta all'Albo/Registro _____;
 - 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 con la Pubblica Amministrazione;
 - 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, ivi compresi quelli di regolarità tributaria previsti dal c.d. *Programma 100* del vigente Documento Unico di Programmazione (assenza di insolvenze tributarie nei confronti del Comune di Napoli);
 - di non aver in corso contenziosi con il Comune di Napoli;
 - la rispondenza dell'attività complessiva ai requisiti e criteri etici del richiamato Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni nel Comune di Napoli, approvato con Delibera di Consiglio comunale n. 21 del 21.6.2012 (art. 4, comma 7) ed indica la seguente posizione assicurativa (dovranno essere indicati la matricola INPS ed il codice Soc. INAIL con indirizzo degli uffici competenti, relativamente al luogo dove ha sede la Società):
- INPS di _____ posizione:

 - INAIL di _____ posizione:

- che l'attività tecnica oggetto della sponsorizzazione è coerente con l'oggetto della propria attività descritta alla CCIAA o nello Statuto dell'Associazione;
 - di essere in possesso dei requisiti di qualificazione previsti per la specifica prestazione e di realizzare il servizio/fornitura con maestranze qualificate secondo la vigente legislazione, fornendo altresì le certificazioni di avvenuta realizzazione a regola d'arte.

**DICHIARA, RELATIVAMENTE ALLA POSIZIONE FISCALE DELLA
SOCIETA'/ASSOCIAZIONE, CHE:**

Ai fini fiscali la Società/Associazione è:

a) titolare di PARTITA IVA n. _____

b) titolare di CODICE FISCALE n. _____

c) ONLUS (solo per le Associazioni): SI

NO Che la prestazione inerente alla

proposta presentata è:

SOGGETTA ad IVA aliquota del _____ % ai sensi di _____; ESENTE IVA ai
sensi dell'art. _____ del DPR. 633/72;

ESCLUSA IVA ai sensi di _____.

Data

Il Legale rappresentante

La dichiarazione sostitutiva proposta deve essere firmata dal legale rappresentante del soggetto partecipante e recare il relativo documento di riconoscimento in corso di validità. In alternativa, la domanda potrà essere firmata digitalmente.